

ご参加の方は、同封用紙でファックスにてお申込みください。

石川県・富山県医療ソーシャルワーカー協会共催
ソーシャルワーク研修
参加申込書

FAXで下記まで申込みください。(送信状不要)

済生会高岡病院 藤川 宛

FAX: 0766-21-1516

参加申込締切 平成30年11月12日(月) 午前中

所属	氏名	経験年数	連絡先(任意)
		年	
		年	
		年	

今回のテーマで知りたいことなどありましたらご自由にお書き下さい。研修の際に参考に致します。