

福島県医療ソーシャルワーカー協会 公開講習会 参加申込書

福島労災病院 SW 千葉 行
FAX 0246-45-2252 (直通・送信票不要)

※以下の必要事項の記載をお願いします。
右の二次元コードからも申し込み可能です。



所属機関名・団体名

氏名

職種

連絡先

メールアドレス

認定医療社会福祉士のポイントを

希望する 希望しない

注：ポイント申請希望の方は講演中に画面確認をしますのでパソコンは1人1台でお願い致します
