

福島県医療ソーシャルワーカー協会 公開講習会
参加申し込み書

坂下厚生総合病院 患者家族支援室 熊倉 行

FAX 0242-83-1720 (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・学校名

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

*ポイント申請希望の方は、パソコンは一人一台でお願いします。

受講状況を確認し、後日証明書を送らせていただきます。

講習会の数日前に、ミーティング ID、パスワード、資料等をメールにて送らせていただきます。