

FAX 送信用紙（送付状不要）

済生会山口総合病院 医療社会事業室 市川 宛

(FAX 083-928-3357)

令和3年度山口県医療ソーシャルワーカー協会

第3回研修会 参加申込書

申込締切り 令和4年3月11日（金）

氏名	SW 経験年数	年 月 (3月1日現在)
所属(勤務先)		
メールアドレス		
その他 (ご意見・ご要望など)	※講師の中里先生に事前にご質問や聞いてみたい事等がある方は こちらにご記入ください。	

※研修会資料として参加者名簿を作成いたします。参加者名簿には氏名、所属先を記載いたしますのでご了承いただきますようお願いいたします。

【お問い合わせ・お申込み先】

山口県医療ソーシャルワーカー協会 研修担当：市川 奏

〒735-8517 山口県山口市緑町2番11号 済生会山口総合病院 医療社会事業室

TEL：083-901-6111 FAX：083-928-3357

