



FAX 0155-37-9110

開西病院 MSW 鹿内 宛

「福祉専門職の倫理と利用者の権利擁護研修会」

申込書

勤務先	氏名	所属団体
		社会福祉士会（会員・非会員） PSW協会 ・ MSW協会

問い合わせ先・担当者 _____

電話 : _____

FAX : _____

※体を動かす活動がありますので、動きやすい服装での参加をお願いします。

女性の方はスカート・ヒールはご遠慮ください。

体を動かす事が身体的に難しい場合、一部参加できない活動もある事をご承知おきください。

※ 申込締切 2月21日（水）