

宮崎県医療ソーシャルワーカー協会 第31回 夏期研修 参加申込書

所属機関名

連絡先

TEL :

FAX :

参加費		①研修+情報交換会	②研修のみ	③情報交換会のみ
	当協会 会員	5,000円	2,500円	3,500円
当協会 非会員	7,000円	3,000円	4,000円	

※夏期研修は、「研修+情報交換会」両方参加が原則となっております。事情により両方の参加が難しい場合には②または③を選択ください。

	氏名	経験年数	参加区分	①研修+情報交換会	②研修のみ	③情報交換会のみ	合計参加費
例	宮崎 一郎	5年6ヶ月	会 非	○			5000円
1							
2							
3							

備考欄 ※車いすを利用など、受講に配慮が必要な方はご記入ください。

※宮崎県医療ソーシャルワーカー協会では、不測の事態に備え、研修当日に連絡が取れる連絡先を確認しております。

同事業所より、複数名参加される場合は、代表者のご連絡先をお知らせください。

緊急時の連絡以外には使用いたしませんので、ご協力をお願いいたします。

【緊急連絡先】

TEL :

氏名 :

申込締切：8月24日（金）

※FAXにてお申込みください

【申込み・問い合わせ】

〒880-0834 宮崎県宮崎市新別府町江口950番地1

社会医療法人 善仁会 宮崎善仁会病院 医療福祉サービスセンター 遠藤 亮平

TEL : 0985-26-1672 (直通) FAX : 0985-26-1533 (代表)

E-mail : r-endo@m-zenjin.or.jp