



受講申込み書



FAX番号：0566-75-2523 安城更生病院 医療福祉相談室（前田）宛

日時：平成31年2月23日(土)9:30~16:00 9:00~受付開始

テーマ：中堅・ベテランMSWのための面接技術研修

会場：日本福祉大学 名古屋キャンパス

◎申込み日：平成 年 月 日

フリガナ	
氏名	
所属施設	
施設分類	医療機関(総合・一般・回復期・療養・地域包括ケア・緩和ケア・診療所)・ 医師会・老健施設・地域包括支援センター・居宅介護支援事業所・教育機関 その他( )
施設住所	〒 -
施設TEL	- -
施設FAX	- - ※ 申込み受付後、1週間程度で上記FAXへ「受付票」を返信致します。 当日は、「受付票」を持参の上、会場受付にご提示下さい。
Email	
ソーシャルワーカー 経験年数	現時点で 年 ヶ月
所属	会員(正会員・準会員・賛助会員・入会手続き中) 非会員
お問い合わせ せ事項 あればご記 入ください	

<申込み受付期間>

会員：平成30年12月3日(月)~平成31年2月2日(土)

非会員：平成30年12月10日(月)~平成31年2月2日(土)

\*申込みは、表紙なしでこの用紙のみ FAX をお願いします。