

一般社団法人 愛知県医療ソーシャルワーカー協会
 新任者オリエンテーション接遇研修&新任者養成プレ研修

受講申込書

返信 FAX：江南厚生病院 外山弘幸宛

FAX番号：0587-51-3317

(電話番号：0587-51-3310)

日時：2019年6月22日(土) 10:00~16:45 (9:30~受付開始)

会場：ウインクあいち 11階 1103会議室

◎申込み日： 年 月 日

会員ID	
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、上記FAXへ1週間以内に受付票を返信致します。お手元に届かない場合は上記担当者までご連絡ください。また、当日は受付票を持参の上、会場受付にご提示下さい。
MSW 経験	年 月
所属 ブロック	会員区別：(正会員・準会員・賛助会員・入会手続き中) ブロック名：(ブロック→正会員のみ記入)
その他	ご意見等ありましたらご記入下さい。
懇親会	<ul style="list-style-type: none"> ・会場名：イル・バンボッチョ (イタリアン) ・場所：ウインクあいちのお隣のビル B1F ・時間：17:00~19:00 ・会費：4,000円 ・参加について：<input type="checkbox"/>参加 <input type="checkbox"/>不参加 (必ずチェックして下さい)



*申込みは、表紙なしでこの用紙のみ FAX をお願いします。

2019年6月15日(土) 〆切