

岐阜県ソーシャルワーカー協会

2022年度 総会・第2回研修会（6月19日） 参加申込書

参加方法	会場参加	WEB参加
どちらかに○を付してください。 WEB参加の方へは、次のE-mail欄に記入いただいたアドレスに 参加方法等について6月10日までに送付いたします。		
総会	参加します	欠席します
研修会	参加します	欠席します
フリガナ		
氏名		
所属先名 所属部署		
住所	<input type="checkbox"/> 所属先 <input type="checkbox"/> 自宅	※前回と変更がある場合。今回、初回の方はすべて記載ください。
電話番号	<input type="checkbox"/> 所属先 <input type="checkbox"/> 自宅	
E-mail	<input type="checkbox"/> 所属先 <input type="checkbox"/> 自宅	
岐阜県ソーシャルワーカー協会の	会員	非会員
研修会への要望		
協会への要望		

※住所等は所属先・自宅のどちらでも構いません。各欄にて「所属先もしくは自宅」にチェックを入れてください。

※2022年6月10日（金）までに必要事項を記入の上、メールもしくはホームページの研修案内からお申し込み下さい

※当協会会員以外の方もお申込みいただけます。

《お問合せ先》

岐阜県総合医療センター 地域医療連携部 武山 修

TEL : 058-246-1111

E-mail gifusw@yahoo.co.jp