岐阜県ソーシャルワーカー協会

２０２２年度新人研修会（５月２８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５月２１日までに送付いたします。 |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 所属先名所属部署 |  |
| 住所 | □所属先　□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 | □所属先　□自宅 |
| E-mail | □所属先　□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５月１４日（土）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**