

F A X 送付票
(送付状不要)

令和7年度 熊本県医療ソーシャルワーカー協会
第1回 益城ブロック研修会 参加受付

FAX : 0964-32-4655

宇城総合病院 蓑田宛

所属機関

代表者・職種

T E L

参加者

職種	氏名	職種	氏名

令和7年7月22日(火) までにご返信くださいますようお願い申し上げます。

※当日は椅子のみの配置となり机を準備しません。各自下敷き等のご準備をお願い致します。