

熊本県社会福祉士会 事務局 宛
FAX : 096-285-7762
E-mail:kumacsw@lime.plala.or.jp
申込締切 : 2018年2月28日(水)

熊本県社会福祉士学会 第4回大会 参加申込書

■参加お申し込みのプログラムに全て○を付けてください。

1、基調講演 2、シンポジウム 3、実践研究発表会

申込日 2018年 月 日

フリガナ 氏名		<input type="checkbox"/> 会員 ※会員番号必須 (会員番号) <input type="checkbox"/> 非会員
勤務先		
連絡先住所	〒 -	
T E L		
E-m a i l		
車椅子等での ご来場	有 ・ 無 (その他)	

問い合わせ先

一般社団法人 熊本県社会福祉士会 事務局

〒862-0910 熊本市東区健軍本町1-22 東部ハイツ105

TEL:096-285-7761 FAX:096-285-7762

E-mail : kumacsw@lime.plala.or.jp