

熊本県社会福祉士会 事務局 宛

FAX : 096-285-7762

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

(※メールの件名に【学会参加申込】と記載してください。)

申込締切 : 2019年2月22日(金)

熊本県社会福祉士学会 第5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 2019年 月 日

申 込 者	フリガナ 代表者氏名	
	フリガナ 氏 名	
	フリガナ 氏 名	
勤 務 先		
連絡先住所 (代表者)	〒 -	
TEL(代表者)		
E-mail(代表者)		
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