

会場案内図



送信先 FAX：広島県社会福祉士会事務局 (082)254-3017

社団法人広島県社会福祉士会 中・南支部研修会 参加申込

No.	氏名 <small>ふりがな</small>	所属	職名	連絡先	会員・一般 <small>(該当する方に○をして下さい)</small>	懇親会参加 <small>(該当する方に○をして下さい)</small>
1					会員・一般	参加・不参加
2					会員・一般	参加・不参加
3					会員・一般	参加・不参加
4					会員・一般	参加・不参加
5					会員・一般	参加・不参加