

FAX送信先 082-277-1008

医療法人社団更生会 草津病院 医療相談室

精神保健福祉士 菰口 行き

情報交換会・申し込み用紙

- 氏名 _____
- 所属 _____
- 住所 〒 _____
- 電話番号 () _____ FAX番号 () _____
- 職種 _____
- E-mail (携帯アドレス可) _____
- E-mailによる連絡 _____ 可 _____ ・ _____ 不可 _____

※個人情報の取り扱いに関してましては、事務局にて厳重に管理いたします。

申し込みく参加される回に○をしてください>

第1回 ・ 第2回 ・ 懇親会

申し込み締め切り一覧

第1回	第2回	懇親会
8月23日(土)	9月27日(土)	9月27日(土)

☆開催場所のご案内☆

東区総合福祉センター (無料駐車場完備)
〒730-8565 広島市東区蟹屋町9-34
Tel.082-264-8443

