

三重県精神保健福祉士協会 10 月例会

参加申し込み用紙

申し込み期限:令和 2 年 10 月 2 日 (金)



❄️ FAX、E-mail、電話のいずれかでお申込みください ❄️

*ご記入いただいた個人情報は、目的以外で使用することはありません。

*FAX 番号等はお間違えのないようお願い致します。

*ご不明な点等がございましたら、お気軽にお問い合わせください。

申し込み先:医療法人橘会 多度あやめ病院

担当:医療福祉室 山下貴也 宛

Tel:0594-48-2171(代)

FAX:0594-48-5444

E-mail:tadoayamepsw@ccnetmie.ne.jp

※新型コロナウイルスの影響で、例会の開催を中止する場合があります。

その際は、ホームページへの掲載やメーリングリストを活用してお知らせさせていただきます。

お名前	所属(あれば)	ご連絡先(電話番号)

※例会が中止になった場合、連絡をさせていただくことがありますので、連絡先の記入にご協力をお願いします。