

沖縄県医療ソーシャルワーカー協会

2017年度中堅者研修

「インテグレイティブ・ショートタイム・トリートメント
(総合的短期型支援・ISTT)を学ぶ!!」

申込書

申込書 〆切 10月31日(火)

(ふりがな) 氏名	
所属施設名/部署名	/
所属施設 TEL & FAX	TEL FAX
所属施設の形態 ○で囲む	急性期病院 ・ 回復期リハビリ ・ 療養型 ・ 診療所 精神科 ・ 介護老人保健施設 ・ その他 ()
経験年数	()年 ()ヶ月
申込み区分 ○で囲む	沖縄県MSW協会 会員 ・ 非会員

- ・ 後日こちらから連絡をさしあげます。
- ・ 参加費 (会員: 3,000円 非会員: 6,000円) 当日お支払いください。

FAX送信先

FAX 098-895-5685

ハートライフ病院 地域医療連携室 MSW望月 行き

(TEL 098-895-3255)

