沖縄県医療ソーシャルワーカー協会

2018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 (統合的短期型支援・ISTT)を学ぶ!!」

申込書

申込書 〆切 5月21日(月)

| (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 患者総合支援センター 医療福祉相談室 MSW望月 行き

(TEL 098-895-3255)