

# 第 58 回九州医療ソーシャルワーカー研修会ふくおか大会 研究発表演題申込書

申込締切：2022 年 7 月 31 日（日）必着

申 込 先：ふくおか大会実行委員会事務局 梶平（広瀬病院 地域医療連携室）

**soumu@msw-fukuoka.jp**

## 研究発表演題申込書

題 名	(仮題可)				
	ふりがな				
	氏 名				
発 表 者	職 種	MSW・PSW・介護支援専門員・その他（ )			
	( ) 県医療ソーシャルワーカー協会				
所 属	ふりがな				
	所属機関名	(所属部署名： ) 職位・職名 ( )			
		主たる業務の領域	高度急性期・急性期・回復期・地域包括ケア・療養型・緩和ケア 介護医療院・介護老人保健施設・その他 ( )		
	住 所	〒 —			
	連 絡 先	電話番号	( ) —	FAX 番号	( ) —
		E-mail			
発 表 内 容 の 要 旨	キーワード				
	発表の要旨概要を簡潔にご記入ください。(注：抄録等大会誌に記載されるものではありません)				

※ 題名変更やカテゴリ変更がある場合は、必ずご連絡下さい。