

# F A X 送付票

(送付状不要)

熊本県医療ソーシャルワーカー協会  
2024 年度 第 2 回益城ブロック研修会参加受付

**FAX : 0964-32-4655**      宇城総合病院 蓑田宛

所属機関 \_\_\_\_\_ 代表者・職種 \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_

職種	氏名	職種	氏名

## 【事前質問】

( )

令和7年2月3日(月)までにご返信くださいますようお願い申し上げます。