

第2回 北海道医療ソーシャルワーカー 全道大会
—医療ソーシャルワーカー学生セミナー—
参加申込書（FAX申込み用）

F A X : 011-563-7229

申込期限 : 令和元年10月21日（月）

※必要事項記入の上、FAXにてお申し込みください（表紙不要）

学校名

氏名	学年	連絡先

【担当】

苫小牧市立病院 医事課 梅木

電話：0144-33-3131（内：1103）