参加者　各位

所属及び氏名をご記入の上、枠に併せてカット頂き、学会当日にご持参ください。

（記載例）

|  |
| --- |
| **第68回北海道医療ソーシャルワーク学会**  所属　　　北海道MSW協会病院  氏名　　　　北海道　太郎 |

|  |
| --- |
| **第68回北海道医療ソーシャルワーク学会**  所属  氏名 |

|  |
| --- |
| **第68回北海道医療ソーシャルワーク学会　懇親会**  所属  氏名 |