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　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |