

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 _____