

埼玉県精神保健福祉士協会 7 / 6 北部地区研修会参加申込書

参加者氏名	研修会参加 ○ ×	懇親会参加 ○ ×

施設名・送信者 [] ・ TEL []

◇通信欄

【送付先】 〒355-0008 東松山市大谷 4160-2 (医) 東松山病院

TEL0493-39-0303 FAX 0493-39-5911

E-mail honoka-psw@nifty.com