埼玉県精神保健福祉士協会

西部地区活動　クリスマス忘年会

参加申込書

申し込みFAX番号　04-2959-3210 狭山ヶ丘病院　医療連携室宛

締め切り　平成30年12月4日(月）

|  |
| --- |
| ふりがな  氏名： |
| 所属機関名： |
| 連絡先  TEL： |
|  |
| ＜アクセス＞  西武新宿線 所沢駅 南口 徒歩7分  西武池袋線 所沢駅 南口 徒歩7分 |

