**2月　一般社団法人愛知県精神保健福祉士協会**

**知多ブロックソーシャルワーク拡大勉強会　参加申込書**

|  |
| --- |
| お申込み先：社会福祉法人　憩の郷　ワーキングスペースおおぶ　棚橋　行  FAX:0562-44-9898　　E-mail:wa-supe@ikoisato.com |

**FAXまたはメールにてお申込み下さい。**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体名 |  | | | |
| TEL |  | | FAX |  |
| 職名 | | 氏　名 | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
| 備考(ご質問等があればご記入下さい) | | | | |

**申込み締め切り　令和2年1月31日(金)**

**※定員を超えた場合のみご連絡させて頂きます。**