

【 申 込 先 】

兵庫県社会福祉士会 事務局宛

FAX : 078-265-1340 メール : entry@hacsw.or.jp

兵庫県ソーシャルワーク関連職能5団体合同研修

- 申 込 用 紙 -

| | |
|---------------------|---|
| ふりがな 名前 | |
| 所属団体 (該当するものに○を) | <ul style="list-style-type: none">・兵庫県社会福祉士会・兵庫県介護福祉士会・兵庫県精神保健福祉士協会・兵庫県介護支援専門員協会・兵庫県医療ソーシャルワーカー協会 |
| 連絡先 | TEL 携帯 |
| 懇親会 | 参加します ・ 参加しません (5団体の合同懇親会です。会場近く。4000円程度) |
| 備考 | 車いすや要約筆記など配慮が必要な場合は、ご記入下さい。 |

★ 会 場 案 内 ★

会場 兵庫県福祉センター 203

住所 神戸市中央区坂口通 2-1-1

交通 JR「灘」駅より徒歩10分
阪急「王子公園」駅より徒歩10分
阪神「岩屋」駅より徒歩15分
神戸市営バス90・92系統
「上筒井1丁目」停留所下車すぐ

兵庫県社会福祉士会事務局 TEL 078-265-1330



申込締切 9/30(月)