**申込締切**

**1月２２日(火)**

FAX

046-840-4118

国立病院機構久里浜医療センター　医療福祉相談室　宛

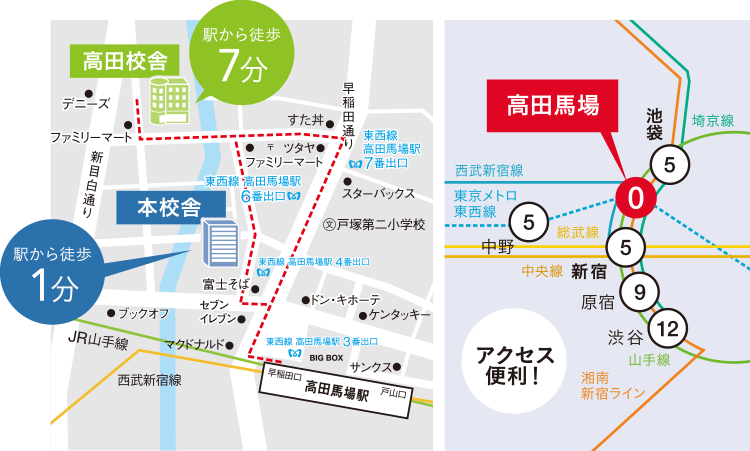
アルコール関連問題ソーシャルワーカー協会関東支部　東風（こち）の会

2月1日（土）開催　　解決志向型ケーススタディ　参 加 申 込 書

FAX ：046-840-4118　　　Email ：aswkochi@yahoo.co.jp

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 機関名 |  | |
| 電話 | FAX |  |
| E-mail |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| お名前 | 職種 | ASW会員種別  ○をしてください |
|  |  | 会員　　・　非会員 |
|  |  | 会員　　・　非会員 |



　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　こちらの

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　「高田校舎」です！

〒171-0033

東京都豊島区高田3-6-15