

申込締切

11月15日(金)

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

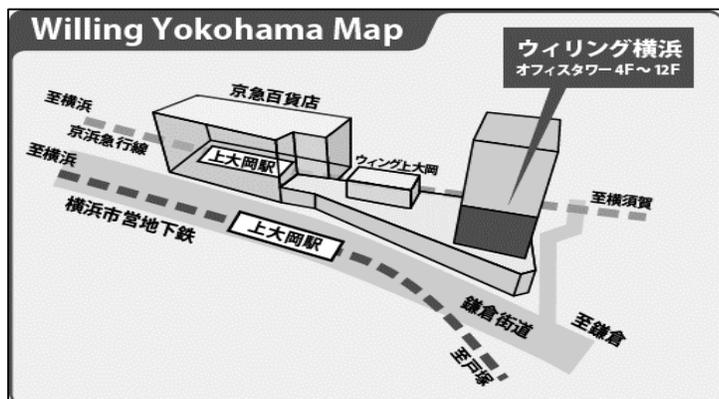
アルコール関連問題ソーシャルワーカー協会関東支部 東風（こち）の会

11月研修会 ASWコミュニティー 啓発モデル

参加申込書

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
		会員 ・ 非会員



<問い合わせ>

一般社団法人 アルコール関連問題  
ソーシャルワーカー協会  
関東支部 東風の会

〒239-0841 神奈川県横須賀市野比 5-3-1  
久里浜医療センター内 医療福祉相談室  
TEL/FAX 046-840-4118