**申込締切**

**1月２３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3日（土）開催　　解決志向型ケーススタディin関東支部

参 加 申 込 書

電話＆FAX 046-840-4118（直通）Email [asw@kurihama1.hosp.go.jp](mailto:asw@kurihama1.hosp.go.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 |

