Fax　０２２－２７４－２６４３

東北アルコール関連問題ソーシャルワーカー研修会

参　加　申　込　書

|  |  |
| --- | --- |
| 申込み代表者 氏名 |  |
| 所　　　属 |  |
| 住　　　所 |  |
| 連　絡　先 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | 性別 | 職 種 | 参加形態（ ○をしてください ） | 金 額 |
| 全日程 | 懇親会まで | 研修会のみ |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

合計金額　　　　　　　　円

口座振替予定日　　　月　　　日

☆郵送の場合は下記までお願いします。

〒981-0933　宮城県仙台市青葉区柏木1-8-7

東北会病院　リカバリー支援部（担当：PSW小林）

℡ 022-234-0461 Fax 022-274-2643

参加申し込みについて

参加費用

　全日程参加（宿泊費込）　　　　　　　14,000円

　日帰り参加（研修会～情報交換会まで） 7,000円

　日帰り参加（研修会のみ）　　　　　　 2.000円

※領収書の必要な方は当日　受付で申し付け下さい。

参加申し込み方法

「参加申込書」に必要事項ご記入の上、事務局宛にFAXまたは郵送下さい。

「参加申込書」送付と同時に、参加費を下記の口座までご入金ください。

【ゆうちょ銀行】

口座記号番号　０２２６０－４－１１４６９０

名　　　　義　東北アルコール関連問題ソーシャルワーカー研修会

【他の金融機関から】

　二二九（二二キユウ）店(２２９)　当座　０１１４６９０

名　　　　義　東北ＡＳＷ研修会

締　切　　平成29年　5月　8日（月）まで

【お詫び】

※ゴールデンウィークをはさみ締切まで期間が短いので厳守でお願いします



会　場　ラフォーレ蔵王リゾート＆スパ

（〒989-0916宮城県刈田郡蔵王町遠刈田温泉七日原2-1　　　℡. 0224-35-3111代表）



### 車をご利用の場合



**電車をご利用の場合**

