



FAX 011-786-5664

北海道医療ソーシャルワーカー協会 会員組織部 宛
【担当 勤医協中央病院 医療福祉課 山村正太郎】

『医療ソーシャルワーカー学生セミナー』(学生)申込書

※切日 9月15日(金)

学 校 名	
--------------	--

参加希望学生	氏名	学年	連絡先

【通信欄】
