

# 2017 ソーシャルワーカーデー 参加申込書

F A X : 096-285-7762

e-mail : kumacsw@lime.plala.or.jp

※メールの件名に【ソーシャルワーカーデー申込】と記載してください。

年 月 日

No.	学校名	学年	(ふりがな) 氏 名	No.	学校名	学年	(ふりがな) 氏 名
1				6			
2				7			
3				8			
4				9			
5				10			

代表者の電話番号 \_\_\_\_\_

申込み締切 7月7日(金)

お問合せ先

一般社団法人 熊本県社会福祉士会 事務局

Tel(096)285-7761 Fax(096)285-7762 E-mail:kumacsw@lime.plala.or.jp