

東京精神保健福祉士協会・東精協 PSW 部門

合同初任者研修会参加申込み用紙

FAX 050-3712-8426

東京精神保健福祉士協会 事務局 (7月27日締め切り)

7月31日の初任者研修会に参加しますので申し込みます。

所属名 : \_\_\_\_\_

ご連絡先 : \_\_\_\_\_

<参加される方は、次を記入してください>

氏 名	PSW 経験年数	懇親会参加 ○を
	年目	参加 ・ 不参加
	年目	参加 ・ 不参加
	年目	参加 ・ 不参加
	年目	参加 ・ 不参加
	年目	参加 ・ 不参加