

参加申込書

東京精神保健福祉士協会 事務局御中

F A X 050—3712—8426

1月28日（土）に開催されるシンポジウムに参加したいので申込みます。

	氏名	所属	入会の有無
1			会員・非会員
2			会員・非会員
3			会員・非会員
4			会員・非会員
5			会員・非会員

用紙が足りない場合はコピーをとって使用してください。

参加費は、会員—500円 非会員—1,000円 です。

来場の際に直接お支払いください。なお、当日会場にて東京精神保健福祉士協会の入会・年会費納入の手続きも行っております。

申込み締め切り 1月25日（水）