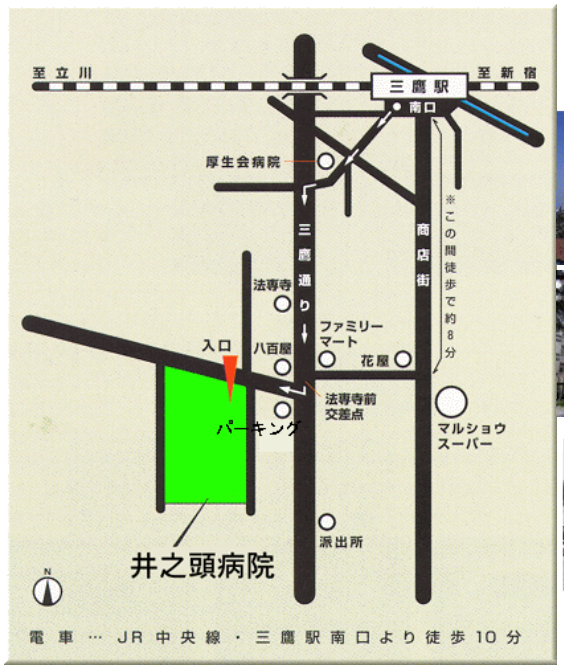
公益財団法人　井之頭病院への交通案内

三鷹駅(JR 中央線・総武線・営団地下鉄東西線)南口より徒歩 10 分



会場はこちら　１号館９Ｆです。

参加申込書

申込み先：FAX　０５０－３７１２－８４２６（東京精神保健福祉士協会　事務局）

氏名（ふりがな）	会　員　・　非会員 東京精神保健福祉士協会会員番号（未記入可）
所属	ソーシャルワーカー経験年数 年　　ヶ月
ご連絡先（自宅・職場）	
住所	電話番号（携帯でも可）
参加希望日（希望日に〇をつけて下さい） 両日　・　11 月 17 日　・　1 月 26 日	
参加費　　円（当日受付にてお支払い下さい）	
当日配布する参加者名簿への氏名・所属・連絡先の掲載をご了解いただけますか？ はい　・　いいえ　・（　　）のみ可	
備考	

障害年金研修会～一人ひとりの請請求支援ができる力を～H24 年 11 月 17 日(土)、H25 年 1 月 26 日(土)