

日本医療ソーシャルワーク学会 御中

依頼日：令和 年 月 日

## 講師依頼表

日時	第1希望	令和 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分
	第2希望	令和 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分
	第3希望	令和 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分
場所		
内容		
講師		
人数		
連絡担当者	名前	Ⓜ
	所属	
	住所	〒
	電話番号/FAX	/
	メール	@

<問い合わせ>

日本医療ソーシャルワーク学会 事務局  
福岡ハートネット病院 医療社会福祉部  
福岡市西区姪の浜2-2-50  
FAX 092-882-1605(直通)  
メール info@jsmsw.jp