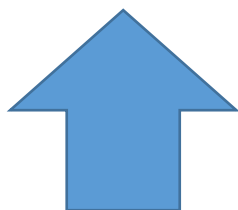


生活困窮者支援フォーラム



F A X 番号 0 9 8 5 - 8 6 - 6 1 1 6

宮崎県社会福祉士会 事務局宛

申込者氏名	
所属勤務機関	
連絡先 (日中可能な連絡先)	電話 : メールアドレス : ※変更等が生じた際に連絡を取る場合があります。

令和 年 月 日申込締切り

この F A X 申込書は、今回の報告会において使用するものであり、終了後はシュレッダーにて処理をおこないます。

【お申込み・お問合せ先】

〒880-0007 宮崎市原町 2-22

宮崎県福祉総合センター人材研修館内

宮崎県社会福祉士会 (担当 : 門川・下屋)

TEL : 0985-86-6111

FAX : 0985-86-6116

E-mail : csw-miyazaki@water.ocn.ne.jp