



2月例会 申込専用 FAX : 0774-32-8399

(担当 : 宇治おうばく病院地域連携室 相談員 畔田)

京都精神保健福祉士協会

2015年度 2月例会 申込書

所属機関名	
電話番号	
FAX 番号	
参加者氏名	

※当2月例会の対象は、会員のみとさせていただきます。また、定員も30名
限定とさせていただきます。ご了承ください。

※申込期限は、2016年2月5日(金)とさせていただきます。