



このデザインはソーシャルワーカーを目指す学生によるものです

〜〜**申込書**〜〜**FAX 045-317-2046** へ (このまま FAX して下さい。)

氏名	
連絡先	電話番号
	メールアドレス

定員を超えた場合のみ連絡します (連絡がなければ参加決定です。)

問合先: 神奈川県社会福祉士会 横浜市神奈川区沢渡 4-2

TEL: 045-317-2045 FAX: 045-317-2046

