

令和6年度

佐賀県医療ソーシャルワーカー協会総会及び研修会

出欠申込書

お手持ちの携帯電話ならびにスマートフォンで以下の二次元バーコードを読み取りご回答ください。

総会の議決に関わりますので、参加・不参加に関わらず必ず回答をお願いいたします。

なお、この度、新規入会される会員の皆様には議決権はありませんが、研修参加の出欠確認ページがありますので、申し込みをお願いいたします。

〈申込二次元バーコード〉



二次元バーコードからアクセスができない方は、お手数ですが以下の URL から直接アクセスをお願いいたします。

〈参加申し込み URL〉

<https://forms.gle/udwDmHESshoEtx476>

回答が完了しましたら入力内容が記載された自動配信メールを送信させていただきます。メールが届かない場合は入力が完了していない、またはメールアドレスが間違っている可能性があります。確認をお願いします。

申込期限：2024年6月21日（金）17：00まで

〈問い合わせ先〉

佐賀県医療ソーシャルワーカー協会事務局

国立病院機構 佐賀病院 入退院支援センター MSW 下田薫

電話：0952-30-7141 FAX：0120-872-882