**群馬大会　当事者の声　　申込書**

ファックス　０３－３５４７－９６８４

ＳＳＴ普及協会第２４回学術集会群馬大会事務局

この用紙に必要事項をご記入いただき、上記のファックス番号に

お申し込みください。

お名前

ＳＳＴの担当者

ＳＳＴを学んでいるところ

施設（病院）の　住　　　所　〒

　　　　　　　　電　　　話

　　　　　　　　ファックス

アイデア（400字以内）