

標準版家族心理教育研修会 参加申込用紙

標準版家族心理教育研修会に参加をご希望の方は、この申し込み用紙に必要事項をご記入のうえ、**12月1日(木)までに**下記の連絡先までお送りください。

フリガナ			
氏名			
勤務先・所属			
職種	・ 医師 ・ 看護師 ・ 精神保健福祉士	・ 心理士 ・ 作業療法士 ・ その他 ()	
連絡先			
連絡先区分	自宅	勤務先	その他 ()
住所	〒 都・道 府・県		
電話番号	FAX		
Email			
テキストの購入	<input type="checkbox"/> テキストを購入する (参加費+テキスト代 : 6,800円) <input type="checkbox"/> すでにテキストを持っている (持参の場合参加費のみ : 5,000円)		
領収書の発行	不要 必要 ⇒ 御宛名 ()		
懇親会参加	参加 不参加 (10日の終了後に市川駅近辺で開催。費用は別途徴収します)		
精神科 経験年数	年	家族心理教育の経験	なし ・ あり () 年
		本人心理教育の経験	なし ・ あり () 年
この研修会を通して知りたいこと、身につけたいこと			

<連絡先>

日本社会事業大学 大島巖 研究室

〒204-8555 東京都清瀬市竹丘 3-1-30

FAX : 042-496-3126 / Email : fpetraining@gmail.com