**令和元年度 みやぎ標準版家族心理教育研修会 参加申込書**

「標準版家族心理教育研修会」に参加をご希望の方は、この申込書に必要事項をご入力の上、 下記、アドレスに送信ください。

E-mail ： miyagi.famisuppo.net@gmail.com

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 勤務先所属 |  |
| 職種 | ・医師 ・心理士・看護師 ・作業療法士・精神保健福祉士 ・その他【 】 |
| 懇親会11月3日（日） 4,000円 | 参加 | 不参加 |

|  |
| --- |
| ご連絡先 |
| 連絡先区分 | 自宅 ・ 勤務先 ・ その他（ ） |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| Email |  |

※研修会当日、ご連絡をとり合う事のできる電話番号、Emailをご記入ください。

◇差し支えなければ、下記の項目についてもお答えください。

|  |  |
| --- | --- |
| 精神科経験年数 年 | 家族心理教育の経験 なし ・ あり |
| 本人心理教育の経験 なし ・ あり |
| ★その他この研修で知りたいこと |