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		