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　・心理士 ・看護師　・作業療法士 ・精神保健福祉士　・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	□テキストを購入する　（参加費＋テキスト代　：　6,800 円） □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　大島巌　研究室
〒204-8555　東京都清瀬市竹丘 3-1-30
FAX：042-496-3126　/　Email：fpetraining@gmail.com