

お申し込み方法

本用紙をFAXまたは郵送にて当院までお送りください。
当院 HP からもお申し込みできます。

FAX 087-802-2286

HP <http://furuujinmachi.byoinnavi.jp>

郵送宛先

〒760-0025 香川県高松市古新町10-3
砂屋ビル6F
古新町こころの診療所 宛

プログラム

- 第1回：成人期ADHDとはどのような障害か、集団精神療法の流れ、個人療法への応用（2018/1/20）
- 第2回：集団精神療法の実際①（2018/2/17）
- 第3回：集団精神療法の実際②（2018/3/17）
- 第4回：集団精神療法の実際③（2018/5/19）
- 第5回：集団精神療法の実際④（2018/6/16）
- 第6回：集団精神療法の実際⑤（2018/7/21）
- 第7回：集団精神療法の実際⑥（2018/8/18）
- 第8回：まとめ（2018/9/15）

11月15日 締め切り（郵送の場合当日消印有効）

※ご連絡先は記入漏れのないようにお願いいたします。
お伝え頂いた個人情報について、学習会以外の目的に
無断利用することは一切ございません。

申し込み日	月	日		
フリガナ お名前				性別（ 男 ・ 女 ）
所属機関				
職種	心理士 ・ 精神保健福祉士 ・ 看護師 ・ 保健師 ・ 教職員 ・ 産業カウンセラー その他（)			
臨床経験	年（うち、発達障害の臨床経験		年）	
ご 連 絡 先	ご住所			
	電話番号	TEL	FAX	
	e-mail			
※応募者多数の場合は抽選とし、参加の可否については11月末までにご希望のご連絡先へお知らせさせていただきます。 以下より、希望のご連絡先をご選択ください。				
FAX			e-mail	

お問い合わせ FAX 087-802-2286 または HP (<http://furuujinmachi.byoinnavi.jp>) のお問い合わせページよりお問い合わせください。