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://furujinmachi.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						
お名前（フリガナ）						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://furujinmachi.byoinnavi.jp ）のお問い合わせページよりお問い合わせください。