

FAXでの申し込み FAX番号 092 (863) 3150

福岡大学医学部精神医学教室 宛

電子メールでの申し込み アドレス: seishin@fukuoka-u.ac.jp

救命救急センターに搬送された自殺未遂者の自殺企図の再発防止
に対する複合的ケース・マネージメントに関する研修会(福岡)

<参加申込用紙>

| | | | |
|---------------------------|---|---------|---|
| 申込日 | 年 | 月 | 日 |
| フリガナ | | | |
| 氏名 | | | |
| 所属(施設名、部署名) | | | |
| 勤務先住所 | 〒 | | |
| 採用職種名 | | 臨床経験年数 | |
| 専門職としての資格 | | 資格取得年月日 | |
| 連絡先 メールアドレス(携帯メール・アドレス以外) | @ | | |

<申込先>

参加申し込みをFAXまたは電子メールで受け付けておりますので、いずれかの方法にてお申し込み下さい。

なお、お電話での申し込みは受付致しておりません。

・FAXでのお申し込み

この用紙に記入の上、福岡大学医学部 精神医学教室 宛にお送りください。

・電子メールでのお申し込み

本文に必ず申し込み用紙と同じ内容を記載したメールをご送信ください。

福岡大学医学部 精神医学教室

担当: 中村 恭子

〒814-0180 福岡市城南区七隈7-45-1 TEL (092)801-1011(代表)内線3385