

一般社団法人メンタルヘルス協会主催
2018年 研修会のご案内

テーマ 公認心理師に求められる
精神医学疾患総論と精神薬理学の知識

- (1) 精神疾患総論
(2) 向精神薬をはじめとする薬剤による心身の変化

講師 天保 英明 (あまやす ひであき) 先生
(ハートフル川崎病院院長)

日時 2018年7月16日 (月・祝) 9:30 ～ 受付開始
10:00 ～ 12:00 研修会 (午前)
12:00 ～ 13:00 休憩
13:00 ～ 15:30 研修会 (午後)

会場 KFCホールアネックス (東京都)
〒東京都墨田区横網1-6-1 電話 03-5610-5801
<http://www.tokyo-kfc.co.jp/access/>

参加費 一般参加者 12,960円 (消費税含)
現任者講習会参加者 10,800円 (消費税含)
当協会会員 8,640円 (消費税含)

お申込み後に、受講証・参加費振込用紙をお送りします。

申込み先 メールまたはFax、郵送でお願いいたします。
一般社団法人メンタルヘルス協会 事務局
〒170-0005 東京都豊島区南大塚 2-42-1 折原ビル
E-Mail : info@mental-health-association.jp
Fax 03-3944-1180

----- キリトリ線 (Faxでお申し込みの方は切り取らずにそのまま送信してください) -----

「精神医学疾患総論と精神薬理学の知識」 2018年7月16日 (月・祝) 開催

メンタルヘルス協会会員 公認心理師現任者講習会参加者 一般参加

フリガナ		会員番号			
氏名					
案内送付先 <small>※勤務先の場合は 団体名、部署名 役職名もご記入 下さい。</small>	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 〒	Tel.			
		Fax. ※			
メールアドレス※	<i>info@mental-health-association.jp</i> からの 案内を受信できるアドレスをご記入ください				
平日日中の 連絡先	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他[] ()				

※Faxまたはメールアドレスのいずれかは、必ずご記入ください。いずれの項目も楷書体でご記入ください。