

関西福祉科学大学 EAP研究所
2022年度事業場内メンタルヘルス推進担当者養成講座 お申込書

<お申込内容> 該当する「お申込」欄に○をご記入ください。

	参加コース			締切日	お申込	価格
						(税込)
一般	アドバンスコース	ZOOM Online会議システム	3/4 (土)	2/24 (金)		10,000円
学生	アドバンスコース	ZOOM Online会議システム	3/4 (土)	2/24 (金)		5,000円
				合計		円

ご氏名	(ふりがな)		保有資格	医師・保健師・看護師・衛生管理者	
				臨床心理士・公認心理師・精神保健福祉士	
				その他 ()	
ご所属					
	部署		役職		
連絡先	電話番号		FAX番号		
	E-mail(必須)				
お振込み	振込済み (月 日) / 振込予定 (月 日) ※講座の3日前までにお振込みください				
お申し込み経路	紹介 (日本EAP協会, マイシエルパ, ハピネス・アイ, 大庭先生) ・当研究所HP ・その他HP ・その他				

【お申込方法】

本用紙にご記入のうえ、メールまたはFAXにて、下記お問い合わせ先までお送りください。なお、当研究所のウェブサイトからのお申し込みも可能です。

【参加費お振込先】

りそな銀行 柏原支店 (店番205) 普通 0222229

<口座名義> 関西福祉科学大学 EAP研究所 (カンサイフクシカガクダイガク イーイーピーケンキョウ)

※振込時には**お申込者の氏名**を入力してください。

※恐れ入りますが振込手数料はご負担ください。「振込票」または「振込明細」をもって領収書に代えさせていただきます。

※なお、一度ご入金いただきました参加費のご返金は致しかねますので、あらかじめご了承ください。

【お問い合わせ先】

関西福祉科学大学EAP研究所 事業場内メンタルヘルス推進担当者養成講座 事務局

〒543-0001 大阪市天王寺区上本町6丁目3-31 上本町ハイハイタウン1203号室

TEL/FAX : 06-6940-6977 MAIL : eap-ins@forest.ocn.ne.jp

EAP研究所 : <http://www.eap-ins.com/index.html>