

関西福祉科学大学 EAP研究所

2023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	演習コース	両日参加	10/4(水)		2日間14,100円
		10/14(土)	10/4(水)		どちらか1日 8,800円
		11/18(土)	11/8(水)		どちらか1日 8,800円
学生	演習コース	両日参加	10/4(水)		2日間 7,000円
		10/14(土)	10/4(水)		どちらか1日 4,400円
		11/18(土)	11/8(水)		どちらか1日 4,400円
※演習コースどちらか1日のみ参加の方は参加される日に○をつけてください			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	当研究所HP、臨床心理士会HP、こころの耳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、お申し込みサイトもご用意しております。(右のQRコードよりお進みください)

【参加費お振込先】

りそな銀行 柏原支店 (店番205) 普通 02222229

〈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ウウ)

※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@tamateyama.ac.jp

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