

関西福祉科学大学 EAP研究所
2025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	2025/10/4 (土)	9月25日		8,800円
ご優待	演習コース	2025/10/4 (土)	9月25日		7,000円
学生	演習コース	2025/10/4 (土)	9月25日		4,400円
			合計		円

※1：福科大修了生、認定メンタルヘルス推進担当者、後援関係者の方などは優待価格でご参加いただけます。

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)						
お申し込み経路	紹介 (日本EAP協会、エムスリーヘルスデザイン、マイシエルパ、柏原市商工会、福科大、菰口先生)、当 研究所HP・案内メール・臨床心理士会・その他HP・その他 ()						
所属ゼミ (本学修了生)	ゼミ	推進担当者保有資格	認定メンタルヘルス推進担当者・推進マネージャー				

【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、HPからもお申込みできます
(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 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 イーエーピーケンキョウ)
※振込時には**お申込者の氏名**を入力してください。
※基本的には「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が、
請求書・領収書が必要な場合は「eap@tamateyama.ac.jp」にご連絡お願いいたします。
※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