

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	アドバンストコース	2026/2/21 (土)	2月15日		8,800円
ご優待	アドバンストコース	2026/2/21 (土)	2月15日		7,000円
学生	アドバンストコース	2026/2/21 (土)	2月15日		4,400円
				合計	円

- ・ご後援先関係者ならびに認定メンタルヘルス推進担当者資格を取得されている方はご優待でご参加いただけます
- ・学生料金での参加をご希望の場合は、お申込時にお問い合わせ先アドレスにて学生証を添付ください

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、マイシェルパ、柏原市商工会、福科大、長見先生、二見先生、佐山先生)、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、FAXまたはQRコードからお申込ください。

【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ユウ)  
※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いていますが、  
請求書・領収書が必要の場合は「eap@tamateyama.ac.jp」にご連絡をお願いいたします。  
※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](mailto:eap@tamateyama.ac.jp)  
EAP研究所 : <https://www.eap-ins.com/index.html>