

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		お申込	価格
				(税込)
一般	アドバンストコース	2024年3月9日 (土)	6600円	
優待	アドバンストコース	2024年3月9日 (土)	5280円	
学生	アドバンストコース	2024年3月9日 (土)	3300円	

締切：2024年3月1日（金）17時

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、福科大、菰口先生) 当研究所HP・案内メール・臨床心理士会・こころの耳・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、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 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：https://www.eap-ins.com/index.html