

送信用紙を使わず申込書のみ送信してください							
申し込み先： FAX0258-29-6498							
						研修担当理事：平賀昭信	
						〒940-2114 新潟県長岡市北山3丁目3-3	
						電話：0258-29-6498 (FAX兼用)	

**日本精神障害者リハビリテーション学会主催
第25回久留米大会時研修セミナー申込書**

参加者	しめい					本学会所属	
	氏名					会員 ・ 非会員	
所属名							
所属住所	〒					都道府県よりお書きください。	
所属連絡先	電話						
	FAX						
自宅住所	〒					ご自宅連絡ご希望の方のみお書きください。都道府県よりお書きください。	
自宅連絡先	電話					ご自宅連絡ご希望の方のみお書きください。	
	FAX					ご自宅連絡ご希望の方のみお書きください。	
職種	1) 精神科医	2) 他科の医師	3) 看護師	4) 保健師			
	5) 職業カウンセラー	6) 作業療法士	7) 臨床心理士	8) 精神保健福祉士			
(○をつける)	9) PSW	10) 社会福祉士	11) MSW	12) その他 ()			

希望のセミナー番号に○を1つだけ付けてください *各セミナーは同時刻に行われますので、1セミナーしか受講できません

希望セミナー 17:30 ～ 20:30	① 「どう手をつけたらいいのかわからないケース」をケアマネジメントの理論でスッキリ紐解き！ [植田俊幸]
	② 明日から使える就労支援のスキル [相澤欽一]
	③ 退院前服薬教室－服薬指導の基本から応用まで [河岸光子、安西信雄]
	④ アウトリーチによる精神科サービスの心得・ふるまいかた [伊藤順一郎]
	⑤ 家族支援としての家族心理教育 [後藤雅博 他]
	⑥ レッツ当事者研究－研究するという生き方、暮らし方 [向谷地生良]
	⑦ マインドフルネスを体験してみよう [下平美智代]
	⑧ 訪問により本人と家族とともに支援する～メリデン版訪問家族支援から学ぶ「家族支援」の技術～ [佐藤純]
	⑨ 生活目標設定の指針と生活臨床 [長谷川憲一、小川一夫]
	⑩ ストレングスマデルとコミュニティソーシャルワークを修得しよう！ [田中英樹、栄セツコ]

事務局記載欄							
受付番号		受付日		受付確認書発送日			
備考							