

令和元年 5月 吉日

関係者 各位

地方独立行政法人  
岡山県精神科医療センター  
院長 来住 由樹

令和元年度 岡山県精神科医療センター主催  
依存症セミナー「依存症の理解」のご案内

拝啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素より当センターの運営につきまして格別の御高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

この度、標記セミナーを、下記の通り開催する運びとなりました。依存症治療支援関係者の皆様を対象に、依存症およびその治療についての理解を深め、精神医療に資することを目的としております。

つきましては、ご多用とは存じますが、奮ってご参加頂きますようご案内申し上げます。

今後とも変わらぬご理解とご協力をお願い致します。

敬具

記

1. 日 時 : 令和元年7月28日(日) 9:30~17:00 (9:00~9:30 受付)  
\*当センター北ゲートの9時開錠後、お入りください
  2. 講 師 : 岡山県依存症治療支援コーディネーター、自助グループメンバー、当センター職員
  3. 参加費 : 無料
  4. 定 員 : 100名
  5. 場 所 : 岡山県精神科医療センター(岡山県岡山市北区鹿田本町3-16 電話:086-225-3821)  
\*会場となる部屋までは、北ゲートから案内板を出してあります
  6. 内 容 : 講義、実技練習など \*詳細は別紙をご参照下さい
- \*なお、7月27日(土)には久里浜医療センター主催「地域生活支援指導者養成研修」がピュアリティまきびにて開催予定です。詳細につきましては、久里浜医療センターホームページをご覧ください。当センターにて当研修に関する受付ならびに問い合わせに対応はしておりません。

【お問い合わせ・申込先】

岡山県精神科医療センター リハビリ部 作業療法班 佐藤嘉孝  
〒700-0915 岡山市北区鹿田本町3-16  
TEL:086-225-3821 FAX:086-234-2639  
E-mail:y-satou@popmc.jp

岡山県精神科医療センター 作業療法班 佐藤嘉孝 行

FAX : 086-234-2639

岡山県精神科医療センター主催  
依存症セミナー「依存症の理解」

参加申込み用紙

【お願い】 下記を必ずお読みの上、申し込みの上のご参加をお願い致します。

\*6/28 (金) 必着で、お申し込み下さい。申し込み期限を過ぎた場合は、いかなる理由においても受付致しません。なお、定員に限りがあるため、一施設から応募者が多数の場合は、人数調整のお願いをさせていただきます。その場合、調整をお願いする機関にのみ、7/5 (金) までにご連絡させていただきます。参加可能の場合の連絡は致しません。

\*お越しの際は、なるべく公共交通機関のご利用をお願い致します。

\*メールでの申し込みをされる場合も、下記内容をご記入下さい。

所属名 ( )

連絡先 ( )

ご参加者名	職種・役職