

令和元年 10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「MIについて」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12月21日(土) 9:00~17:00
2. 講 師 : 澤山透(北里大学医学部精神科学 講師)
3. 参加費 : 無料
4. 場 所 : 岡山県精神科医療センター(岡山市北区鹿田本町3-16)
5. 内 容 : MIに関する講義、実技練習など

【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
2019 年度依存症セミナー「MI について」

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。

*11/22 (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、11/29 (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