

令和7年11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  
(公印省略)

2025年度 岡山県精神科医療センター主催依存症セミナー  
「マッピングシートを用いた依存症支援」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願い致します。

敬具

記

1. 日 時 : 2026年1月25日（日）9：30～16：30（9：00～受付）  
\*時間につきましては、多少の変更がある場合がございます
2. 講 師 : 当センター職員、外部講師
3. 参加費 : 無料
4. 場 所 : 当センター サンクトホール \*現地開催のみ
5. 内 容 : マッピングシートの具体的な使用例など

【お問い合わせ・申込先】

担当：PSW 江村、事務妹尾、OT 佐藤  
岡山県精神科医療センター  
〒700-0915 岡山市北区鹿田本町3-16  
TEL:086-225-3821 FAX:086-234-2639  
E-mail:addiction-popmc@popmc.jp

# 岡山県精神科医療センター主催

## 2025年度依存症セミナー

### 「マッピングシートを用いた依存症支援」

#### 参加申込み方法

【お願い】下記を必ずお読みの上、申し込みをお願い致します。

\* 申し込み方法は、メールまたはQRコードとさせて頂きます。

以下に記す注意事項を遵守頂ける場合のみ、メールの場合は、タイトルに「マッピングシートを用いた依存症支援参加希望」とご記入頂き、テキストに①所属先、②職種、③氏名、④連絡先（電話番号およびメールアドレス）をご記入の上、[addiction-popmc@popmc.jp](mailto:addiction-popmc@popmc.jp)まで送信下さい。

QRコードの場合は右記よりお申込みください。



\*2026年1月16日（金）までに、お申し込み下さい。

\*受付後、事務局より受付完了のメールが届きます。申し込み後しばらくしても受付完了メールが届かない場合は、締め切り日までに電話などでご連絡下さい。QRコードでお申し込みの場合は、自動返信です。

\* 「マッピングを用いた依存症支援マニュアル」をお持ちでない場合は、各自ご購入の上、ご参加ください。

#### 【注意事項】

- ・お越し頂く前に体温測定をして頂き、37.5℃以上の熱、鼻汁、咳、咽頭痛などの症状がある場合は参加を御遠慮ください。
- ・受付時に症状などの確認をさせて頂きます。37.5℃以上の熱、鼻汁、咳、咽頭痛などの症状がある場合は参加を御遠慮頂きます。
- ・受付にて手指消毒をお願い致します。
- ・院内および会場内ではマスクを着用ください。マスクを外しての会話などは御遠慮下さい。
- ・駐車場に限りがございますので、なるべく公共交通機関をご利用の上お越し下さい。
- ・院内は全面禁煙となっておりますので、ご協力ください。