

管理者 様へ

【令和3年度 第6回南予地区研修受講申込書】

『精神疾患について』

～精神症状を伴う認知症～

リモート研修 (Zoom)

■開催日：令和4年2月9日(水) 18:00～19:30 (17:40～入室できます)

■講師：公益財団法人 正光会御荘診療所
所長 長野 敏宏 氏

■受講料：会員一人 1,000円 (非会員一人 2,000円)

※受講申込された方には振込先の口座を後日メールにてお知らせいたします。

※振込手数料はご負担ください。

※Zoomの準備がまだの方はインストールをお願いします。

・受講料振込確認後、ご指定のメールアドレスにZoomの情報とパスワードをお送りいたします。必ずメールアドレスの記入をお願いいたします。

メッセージ

愛媛県最南端の愛南町で、精神科医療に携わられ20年以上。精神障害のある方も、認知症の方も安心して暮らせる地域づくりに貢献してこられた精神科医です。今回の研修は、Zoomを使用します。講師とのやり取りも可能ですので、多数のご参加、お待ちしております。

事業所名	(会 員 ・ 非 会 員)		
連絡先	(TEL)	(FAX)	
e-mail			
氏名		氏名	
氏名		氏名	

締め切り： 1月26日(水)

FAX：089-989-2557

<送付先>

一般社団法人 愛媛県地域密着型サービス協会事務局

TEL：089-989-2550

FAX受付確認印

希望する

(確認印が必要な場合のみ○印をつけてください。)