

## 臨床家のための、産業メンタルヘルス・セミナー 参加申込み書

本参加申込書は**6月13日（金）**までに下記に到着するようにお送り下さい。

（電子メールでのお申し込みは、下記の項目を本文にすべて記載し、件名：「産業メンタルヘルス・セミナー申し込み」として下さい。記入済みの申し込み書を添付していただいても結構です。）

なお定員を大幅にこえた場合の人数は当方にお任せいただきます。

〒160-0004 東京都新宿区四谷3-4 SCビル6 小寺記念精神分析研究財団 産業メンタルヘルスセミナー係

Fax : 03-3350-9749 / E-mail : kodera.kt@nifty.com

ふりがな 氏名		女性 男性（19 年生）
連絡先	〒 —	
TEL/FAX	/	
e-mail アドレス		

勤務先・職種（具体的に記入。例えば「無床精神科診療所・常勤のPSW」など）：

現在、どんな産業メンタルヘルス活動を実施中？近く取り組みたい？いずれ取り組みたい？

本セミナーへの参加動機：

セミナー期間中、スーパービジョンを受けるために提出したい自分の事例について概略。もし希望の時期があればそれも。：