

## 第26回多文化間精神保健専門アドバイザー 資格認定研修会のお知らせ

\* 専門アドバイザー資格取得あるいは更新のための受講には事前登録が必要です。

ご注意：本研修会の録音・録画はお断りいたします。

ご了解いただける守秘義務のある方のみご参加可能です。

参加費：5,000円

申込方法：申込は学会事務センターへ FAX あるいは E-mail にて、①氏名、②所属、③住所、④電話番号（連絡先）、⑤FAX 番号、⑥E-mail アドレスを記入のうえ、お申込ください。参加費は、下記口座まで郵便振替でご送金ください。入金を確認した後、FAX あるいは E-mail により登録されたことをご通知いたします。

申込締切：2022年12月16日（金）

● 参加申込先：多文化間精神医学会事務センター 「専門アドバイザー資格認定委員会」

〒162-0801 東京都新宿区山吹町 358-5 アカデミーセンター

Tel：03-6824-9378 Fax：03-5227-8631 E-mail：jstp-post@bunken.co.jp

参加費振込先 郵便振替加入者名 多文化間精神医学会資格認定委員会  
口座番号 00110-6-688501

\* 年会費振込口座とは別の口座ですので、ご注意ください。

※ご質問、ご不明な点につきましては、上記多文化間精神医学会事務センターまでお問い合わせください。

# FAX 送信票

## 第 26 回多文化間精神保健専門アドバイザー 資格認定研修

### 会 お申し込み用紙

お申し込み 2022 年 月 日

ご 芳 名	ふりがな／	
ご 所 属		
ご 住 所* (連絡先)	1. 自 宅	〒 _____
	2. 勤務先	
電 話 番 号		
FAX 番 号		
E-mail アドレス		

\* ご住所は、連絡先としての住所をご記入ください。自宅か勤務先のどちらかに○を付してください。

事務センター記入欄						
用紙受理 日	年	月	日	入金日 日	年	月
					通知日	年 月 日

多文化間精神医学会事務センター 「専門アドバイザー資格認定委員会」

FAX. 03-5227-8631

E-mail でのお申し込み先 : E-mail : jstp-post@bunken.co.jp