日本産婦人科医会　母子保健部会　行　（FAX：03-3269-4730）

第１回母と子のメンタルヘルスケア研修会参加申込用紙

日　時：平成 29 年 12 月 10 日（日）　12:30～17:30
会　場：TKP 市ヶ谷カンファレンスセンター　8F「大ホール」
定　員：300 名（希望者先着順となりますのでご了承ください）
参加費：7,000 円　※テキストは各自ご準備をお願いいたします

申込締切日：平成 29 年 11 月 17 日（金）　※希望者先着順となりますのでご了承ください

所属団体名（勤務先名）	
連絡先住所 ※参加証送付先	〒　　－
連絡先 TEL／FAX	TEL：　　FAX：
参　加　者 ※職種に☑を 入れてください	フリガナ 氏名： 職種：□医師（　　科）□保健師　□助産師　□看護師 □臨床心理士　□その他（　　）

-テキスト-　当日販売有（お支払いはカード不可、現金のみでお願いいたします）
・「妊産婦メンタルヘルスケアマニュアル」日本産婦人科医会　【1,500 円（税込）】
・「妊娠中から始めるメンタルヘルスケア 多職種で使う３つの質問票」日本評論社　【2,376 円（税込）】
【当日販売価格 1,900 円（税込）】

参加申込について

参加手続：必要事項をご記入の上、本用紙を FAX または郵送にてお申し込みください。
【申込先】FAX:03-3269-4730　〒162-0844　東京都新宿区市ヶ谷八幡町 14 番地市ヶ谷中央ビル 4F
日本産婦人科医会事務局　母子保健部会　（担当）宮原・水谷
参 加 費：申込受付後、参加が確定した段階で参加証とともに参加費振込先等についてご連絡いたします。
参 加 証：研修会 2 週間前までに郵送いたします。当日は受付に提示してください。

会場アクセスマップ（市ヶ谷駅より徒歩 2 分）