日精看茨城県支部
地区別研修会

「発達障害を持つ
精神疾患患者の事例検討会」
「意見交換会」

日　時　　平成31年1 月25 日（金）
18：00～20：00（受付17：45～）

会　場　　医療法人精光会 みやざきホスピタル
6階 レインボーホール

〒301-0902　茨城県稲敷市上根本3474

定　員　　50 名（定員になり次第締め切り）

参加費　　無料

【申込方法】
別紙「申込書」に必要事項をご記入のうえ、FAX にてお申込みください。

【お問合せ先】
みやざきホスピタル担当者　関川　征宏　高木　千晴
TEL:0297-87-3321　FAX:0297-87-3323

本紙のみ送付ください。送り状不要です。

日精看茨城県支部地区別研修会
参加申込書

FAX:0297-87-3323

申込日	年　月　日		
施設名			
連絡者名	フリガナ　職位（職種） 様		
住　所	〒　－		
TEL		FAX	
E-mail			
参加者名	フリガナ	参加者名	フリガナ
参加者名	フリガナ	参加者名	フリガナ
参加者名	フリガナ	参加者名	フリガナ
備考 通信欄	講師への質問などあればご記入ください。		

【お願い事項】
★定員になり次第、締め切りとなります。その際はご連絡させていただきます。
★当日、参加が出来なくなった場合は、みやざきホスピタル担当者（℡：0297-87-3321　関川　高木）まで、ご連絡をお願いします。