

電子メール申し込み  
アドレス: [stcder@kumamed.jp](mailto:stcder@kumamed.jp)

救命救急センターに搬送された  
自殺未遂者の自殺企図の再発防止に対する  
複合的ケース・マネージメントに関する研修会(熊本県)

《参加申し込み用紙》

申込日	年	月	日
フリガナ			
氏名			
所属(施設名、部署名)			
勤務先住所	〒		
採用職種名		臨床経験年数	
専門職としての資格		資格取得年月日	
連絡先メールアドレス(携帯メールアドレス以外)	@		

〈申込先〉

- ・ 参加申し込みは電子メールで受け付けております。本用紙に記載していただき、メールにファイルを添付して送信下さい。
- ・ なお、お電話やFAXでの申し込みは受付いたしておりませんのでご了承ください。

国立病院機構熊本医療センター 精神科 担当:橋本 聡  
〒860-0008 熊本県熊本市中央区二の丸1-5 TEL096-353-6501(代)  
(月~金 9時~17時 第1、3、5土 9時~13時) ※出張で不在の日もあります。