

電子メールでの申し込み
アドレス: kmumc-cm@takii.kmu.ac.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(関西①)

＜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。

関西医科大学総合医療センター 担当: 山田 妃沙子

〒570-8507 大阪府守口市文園町10-15 TEL 06-6992-1001(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。