

電子メール申し込み  
アドレス: [pack-cm@narmed-u.ac.jp](mailto:pack-cm@narmed-u.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(奈良)

《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。

奈良県立医科大学附属病院 精神医療センター 担当:下田  
〒634-8522 奈良県橿原市四条町840番地  
Tel0744-22-3051(代) 内線(5120、5916)  
(月～金 8時30分～17時15分) ※出張で不在の日もあります。