

**電子メール申し込み**  
アドレス: [suenaga-t@pub.uoeh-u.ac.jp](mailto:suenaga-t@pub.uoeh-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・マネジメントに関する研修会(北九州)**

**《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。

産業医科大学病院 患者サポートセンター  
地域連携・退院支援室 担当:末永 卓也  
〒807-8556 福岡県北九州市八幡西区医生ヶ丘1-1 TEL093-603-1611(内線7758)  
(月～金 8時30分～17時15分) ※出張で不在の日もあります。