自殺再企図防止のための救急患者精神科継続支援研修会

受講願書

　　　　年　　　月　　　日

一般社団法人日本自殺予防学会

自殺再企図防止のための救急患者精神科継続支援研修会事務局　御中

|  |  |
| --- | --- |
| 勤務先病院名 |  |
| 勤務先病院住所 |  |
| 専門職種名 |  |
| 氏名 |  |

「救急患者精神科継続支援」にかかる要件研修「自殺再企図防止のための救急患者精神科継続支援研修会」の受講を希望し、履歴書を添えて参加の申請をいたします。