

近畿大学医学部奈良病院 岡田 章  
公益財団法人大阪難病研究財団  
「精神病理学を考える研修セミナー」第16回目

三家英明先生講演会

# 私の歩いてきた精神科医療の道

地域で求められ、学んできたこと

2月18日(木)  
午後5時15分  
～6時45分



講師

三家英明 (みつやひであき)

医療法人三家クリニック理事長・院長、日本外来精神医療学会常任理事、日本デイケア学会理事、NPO法人大阪精神障害者就労支援ネットワーク (JSN) 副理事長、社会福祉法人みつわ会理事長等 著書「街角のセーフティネット～精神障害者の生活支援と精神科クリニック」共著 (批評社 2009)

お申し込みは裏面の申込用紙をお使いください。

参加費 : 無料

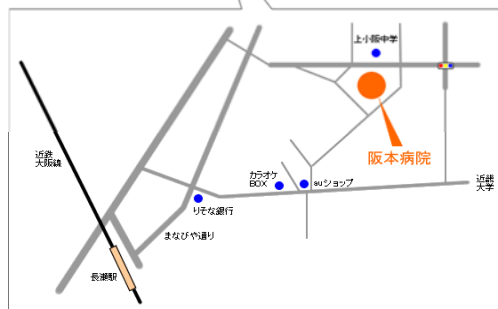
場所 : 阪本病院 デイ・ナイト・ケア「なかまの家」

申込締切 : 平成28年2月12日(金)まで

対象 : 精神科病院・施設スタッフ  
当事者・ご家族の方々

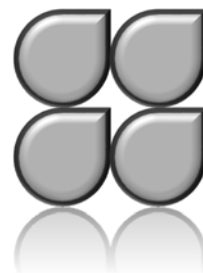
募集人員 : 80名 (応募者多数の場合抽選)

お問い合わせ : 医療法人聖和錦秀会 阪本病院  
〒577-0811 東大阪市西上小阪7-17  
研修セミナー事務局 夫 (フ)  
TEL06-6721-0344 FAX06-6730-3651  
メールアドレス seminar@smhc.or.jp



# 申込書(FAX・郵送)

## FAX 06-6730-3651



精神病理学を考える研修セミナー 平成28年2月18日(木)  
「(三家英明先生講演会)私の歩いてきた精神科医療の道」 参加申込書

下記項目にご記入のうえ、FAXまたは郵送にてご送付ください。  
メールでお申込みの方は同内容をご記載ください。メールアドレス: seminar@smhc.or.jp

郵送の場合の宛先・住所  
〒577-0811 大阪府東大阪市西上小阪7-17  
医療法人聖和錦秀会 阪本病院 研修セミナー事務局 宛

募集人員:80名(応募者多数の場合抽選)

御施設名  
(医療機関名)

ご連絡先  
住所・電話等

〒

連絡ご担当者:

TEL:

メールアドレス:

FAX:

参加者1

ふりがな  
氏名

職名・職種:

参加者2

ふりがな  
氏名

職名・職種:

参加者3

ふりがな  
氏名

職名・職種:

※応募多数等で受付できなかった場合のみ、ご連絡いたします。ご了承ください。

※4名様以上のお申し込みは、申し訳ございませんが、この申込用紙をコピーしてお使いください。  
※お申し込みいただきました情報は、本セミナーへのご参加受付以外の目的には使用いたしません。

※大変恐縮ではございますが、**平成28年2月12日(金)まで**  
にお申し込みいただけますようお願い申し上げます。

FAX 06-6730-3651

医療法人聖和錦秀会 阪本病院  
研修セミナー受付担当:夫(フ)

矢印の方向にセットしご送付ください

阪本病院行き