

関西福祉科学大学 EAP研究所
2024年度事業場内メンタルヘルス推進担当者養成講座 お申込書

<お申込内容> 該当する「お申込」欄に○をご記入ください。

	参加コース		締切日	お申込	価格
					(税込)
一般	演習コース	両日参加	10月2日		2日間14,100円
		10/12(土)	10月2日		どちらか1日 8,800円
		11/9(土)	10月30日		どちらか1日 8,800円
	アドバンストコース	2025/2/15(土)	2月5日		8,800円
ご優待	演習コース	両日参加	10月2日		2日間10,500円
		10/12(土)	10月2日		どちらか1日 7,000円
		11/9(土)	10月30日		どちらか1日 7,000円
	アドバンストコース	2025/2/15(土)	2月5日		7,000円
学生	演習コース	両日参加	10月2日		2日間 7,000円
		10/12(土)	10月2日		どちらか1日 4,400円
		11/9(土)	10月30日		どちらか1日 4,400円
	アドバンストコース	2025/2/15(土)	2月5日		4,400円
※演習コースどちらか1日のみ参加の方は参加される日に○をつけてください			合計		円

ご氏名	(ふりがな)		保有資格	医師・保健師・看護師・衛生管理者
				臨床心理士・公認心理師・精神保健福祉士
				その他()
ご所属				
	部署		役職	
連絡先	電話番号		FAX番号	
	E-mail(必須)			
お振込み	振込済み(月 日)/振込予定(月 日)			
お申し込み経路	紹介(日本EAP協会、エムスリーヘルスデザイン、マイシェルパ、福科大) 当研究所HP・案内メール・臨床心理士会・こころの耳・その他HP・その他()			
所属ゼミ (本学修了生)	ゼミ	推進担当者保有資格	認定メンタルヘルス推進担当者・推進マネージャー	

【お申込方法】
本用紙にご記入のうえ、メールまたはFAXにて、下記お問い合わせ先までお送りください。またはQRコードからもお申込できます。

【参加費お振込先】
りそな銀行 柏原支店(店番205) 普通 0222229
<口座名義> 関西福祉科学大学 EAP研究所(カンサイフクシカガクダイガク イーエーピーケンキウ)
※振込時には**お申込者の氏名**を入力してください。
※基本的には「振込票」または「振込明細」をもって領収書に代えさせていただきますが、
請求書・領収書が必要な場合は「eap@tamateyama.ac.jp」にご連絡お願いいたします。
※なお、**一度ご入金いただきました参加費のご返金は致しかねます**ので、あらかじめご了承ください。

【お問い合わせ先】
関西福祉科学大学EAP研究所 事業場内メンタルヘルス推進担当者養成講座 事務局
〒543-0001 大阪市天王寺区上本町6丁目3-31 上本町ハイハイタウン1203号室
TEL/FAX : 06-6940-6977 MAIL : eap@tamateyama.ac.jp
EAP研究所 : <https://www.eap-ins.com/index.html>