FAX: 06 - 6940 - 6977

関西福祉科学大学 EAP研究所

2025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

くお申込内容〉 該当する「お申込」欄に〇をご記入ください。

	\034	締切日	お申込	価格		
				(税込)		
— 船	基礎理論コース	2025/8/1(金)~9/1(月)	8月21日		16,000円	
	演習コース	2025/10/4 (土)	9月25日		8,800円	
ご優待	基礎理論コース	2025/8/1(金)~9/1(月)	8月21日		12,000円	
	演習コース	2025/10/4 (土)	9月25日		7,000円	
学生	基礎理論コース	2025/8/1(金)~9/1(月)	8月21日		8,000円	
	演習コース	2025/10/4 (土)	9月25日		4,400円	
			合計		円	

※1:福科大修了生、認定メンタルヘルス推進担当者、後援関係者の方などは優待価格でご参加いただけ

ます。

※2: 開催後のお申し込みも可能です。

その際、お振込みが確認でき次第、資料・動画URLを送付いたします。

ただし、8/9~8/19は夏季一斉休業のため、対応はできかねます。ご了承ください。

ご氏名	(ふりがな)			医師・保健師・看護師・衛生管理者				
			保有資格	臨床心理士・公認心理師・精神保健福祉士				
				その他()			
ご所属				•				
こが高	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、柏原市商工会、福科大、 亀田先生、菰口先生)、当研究所HP・案内メール・臨床心理士会・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	認定メンク	タルヘルス推進技	旦当者・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。なお、HPからもお申込みできます(QRコードよりお進みください)

【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ユウ)
- ※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いていますが、
 - 請求書・領収書が必要の場合は「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: http://www.eap-ins.com/index.html