

**サイコロジカル・リカバリースキル(SPR)研修会
～災害復興期の回復を支えるこころのケア～申込書**

ご所属	
ふりがな お名前	
職種	
年齢・性別	_____歳 男・女
連絡先	TEL _____ () _____ E-Mail _____
参加の動機	

上記をご記入し、EメールまたはFAXで下記までお申し込みください
 東北大学医学系研究科予防精神医学寄附講座 担当:鹿野
 Email:yobopsy2020@gmail.com
 TEL&FAX : 022-717-8059

