

うつ病リワーク研究会

医療従事者向け研修会のご案内

うつ病リワーク研究会では、今後リワーク（復職支援）活動を展開しようとお考えの医療従事者の皆様及びリワーク活動について関心をお持ちの医療従事者の皆様と実際にリワーク活動を行っている医療従事者の皆様を対象とした研修会を、下記の要領で開催することと致しました。

リワークに携わる医師・メディカルスタッフの現場の生の声を通して、リワーク活動の実際や始め方を知っていただき、またさらなるレベルアップに役立てていただく機会と予定しています。皆様のご参加をお待ちしております。

実施日時 : 平成21年10月18日(日) 10:00~16:00

研修会場 : 品川イーストワンタワー (JR品川駅より徒歩2分)

対象者 : 医療従事者

	研修1 初級編コース	研修2 実践編(経験者)コース
対象者	・今後リワーク活動を始めようと考えている方 ・リワーク活動に関心のある方	・うつ病リワーク研究会正会員で、1年以上リワーク活動に携わっている方
費用	35,000円 (資料・昼食弁当・飲み物を含む) ※「うつ病リワークプログラムのはじめ方」をお持ちでない方は別途特別価格で用意いたします。	25,000円 (資料・昼食弁当・飲み物を含む)
定員	50名	30名

講師 : うつ病リワーク研究会世話人を中心とした医師・リワーク実務担当メディカルスタッフ

申込方法 : 申込用紙にご記入の上、Faxまたは郵送にてお申込下さい

Fax 03-5512-1161

郵送 〒105-0001 東京都港区虎ノ門1-2-11 交洋ビル3F メディカルケア虎ノ門内
うつ病リワーク研究会 事務局 林 宛

多くの参加希望が予想されます。定員になり次第、締め切りとさせていただきます。

うつ病リワーク研究会

〒105-0001 東京都港区虎ノ門1-2-11 交洋ビル3F メディカルケア虎ノ門内

TEL: 03-5512-1161 Fax: 03-5512-1161

事務局 / 担当: 林 (information@utsu-rework.org)

FAX / 郵送 申込書

宛先：うつ病リワーク研究会

FAX：03-5512-1161

* 定員となり次第、締め切りとさせていただきます

うつ病リワーク研究会 医療従事者向け研修会申込書

参加希望の研修に○を記入してください。	<p>研修1 初級編コース に参加します。</p> <p>※研修1 初級編コースに参加希望の方は以下の該当する箇所に○を記入してください。 A. 弘文堂「うつ病リワークプログラムのはじめ方」を持っており、当日持参します。 B. 弘文堂「うつ病リワークプログラムのはじめ方」を当日特別価格で購入します。</p> <p>研修2 実践編(経験者)コース に参加します。</p>		
	医療機関名		
医療機関住所	〒		
		TEL	
		FAX	
氏名		職種	
連絡先	TEL	E-mail	
現在リワーク(復職支援)活動を ① している ② これから始める (予定 年 月頃から)			
研修会で聞きたいこと/リワーク研究会への質問			

郵送にてお申込の方は、以下の宛先までお送り下さい。

〒105-0001 東京都港区虎ノ門 1-2-11 交洋ビル 3F メディカルケア虎ノ門内

うつ病リワーク研究会事務局 担当：林

Tel 03-5512-1161 Fax 03-5512-1161