全国児童青年精神科医療施設協議会第52回研修会　発表申込用紙

１．施設名：

２．演題名：

※発表代表者のみご記入下さい

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | ふりがな | 職種 | 個人アドレス |
|  |  |  |  |

締め切り：2022年9月30日（金）必着

下記施設に郵送　またはメールにてお願いします

<問い合せ・送付先>

〒599-8263　堺市中区八田南之町277番地　医療法人杏和会　阪南病院

全国児童青年精神科医療施設協議会第52回研修会事務局　小泉薫・松本諭志・阪口久喜子

TEL：072-278-0381(代)　FAX：072-277-2261

E-mail：kodomo-kyowa@hannan.or.jp