

令和2年 1月 吉日

関係者 各位

地方独立行政法人  
岡山県精神科医療センター  
院長 来住 由樹

令和元年度 岡山県精神科医療センター主催  
依存症セミナー「依存症とマインドフルネス/セルフコンパッション」のご案内

拝啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素より当センターの運営につきまして格別の御高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

この度、標記セミナーを、下記の通り開催する運びとなりました。依存症治療支援関係者の皆様を対象に、依存症およびその治療についての理解を深め、精神医療に資することを目的としております。

つきましては、ご多用とは存じますが、奮ってご参加頂きますようご案内申し上げます。

今後とも変わらぬご理解とご協力をお願い致します。

敬具

記

1. 日 時 : 2020年3月14日(土)・15日(日) 両日ともに9:30~17:00 (9:00~9:30 受付)  
\*当センター北ゲートの9時開錠後、お入りください
2. 講 師 : 松本真紀子(米国・日本ハコミ研究所 認定セラピスト / マインドフルネス講師)、  
佐藤嘉孝(岡山県精神科医療センター 作業療法士)
3. 定 員 : 25名
4. 参加費 : 無料
5. 会 場 : 岡山県精神科医療センター(岡山県岡山市北区鹿田本町3-16 電話:086-225-3821)  
\*会場となる部屋までは、北ゲートから案内板を出してあります
6. 内 容 : 依存症に関連するマインドフルネスについての講義、実技練習など

【お問い合わせ・申込先】

岡山県精神科医療センター リハビリ部 作業療法班 佐藤嘉孝  
〒700-0915 岡山市北区鹿田本町3-16  
TEL:086-225-3821 FAX:086-234-2639  
E-mail:y-satou@popmc.jp

FAX : 086-234-2639

## 岡山県精神科医療センター主催

### 依存症セミナー「依存症とマインドフルネス/セルフコンパッション」

#### 参加申込み用紙

【お願い】 下記を必ずお読みの上、お申し込みをお願い致します。

- \*定員に限りがあるため、一施設につき、参加人数を1名までとさせていただきます。
- \*必ず二日間参加できる方のみ、お申し込み下さい。なお、参加希望の方は事前に実技を含めたマインドフルネス/セルフコンパッションの予習をお願い致します。
- \*2/21 (金) 着でお申し込み下さい。申し込み期限を過ぎた場合は、いかなる理由においても受付致しません。なお、定員に限りがあるため、応募者が多数の場合は、あらためて人数調整をさせていただきます。その場合、調整をお願いする機関にのみ、2/28 (金) までご連絡させていただきます。参加可能の場合の連絡は致しません。
- \*メール申し込みをされる場合も、下記内容をご記入下さい。
- \*お越しの際は、公共交通機関のご利用をお願い致します。
- \*当日は動きやすい服装でお越し下さい。

所属名 ( )

連絡先 ( )

ご参加者名	職種・役職	当研修にこれまでに 参加されたことがあるか
		ある                      ない

\*マインドフルネスを始めとした、各種研修の情報共有のメーリングリストを作成致します。ご興味のある方は、[y-satou@popmc.jp](mailto:y-satou@popmc.jp)までご連絡下さい。