

令和3年10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
(公印省略)

2021年度 岡山県精神科医療センター主催
依存症セミナー「依存症に対する関わり方 Part2 ～マッピングシートを用いて～」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 : 2022年1月16日(日) 9:30～16:15 (9:00～受付)
*時間につきましては、多少の変更がある場合がございます
2. 講 師 : 当センター職員
3. 参加費 : 無料
4. 方 法 : オンライン (ZOOM)
5. 内 容 : マッピングに関する講義とワーク等

【お問い合わせ・申込先】

担当 : 佐藤、妹尾、武田
岡山県精神科医療センター
〒700-0915 岡山市北区鹿田本町 3-16
TEL:086-225-3821 FAX:086-234-2639
E-mail:izon@popmc.jp

岡山県精神科医療センター主催

2021年度依存症セミナー「依存症に対する関わり方 Part2 ～マッピングシートを用いて～」

参加申込み方法

【お願い】 下記を必ずお読みの上、申し込みをお願い致します。

- * 今回のセミナーでは、テキスト「マッピングを用いた依存症支援マニュアル」が必須となります。お持ちでない方は、定価（¥2400-）にて販売致しますので、申し込みメールに「テキスト希望」と必ずご記入下さい。ただし部数に限りがございます。お支払いは、受付完了メールにてお知らせする指定の口座へお振込み頂きますようお願い致します。お振込確認後、お申込み先へ郵送させていただきます（消費税、送料は当方が負担致します。振込手数料につきましては、各自御負担頂きますようお願い致します）。
- * 申し込み方法は、メールのみとさせていただきます。以下に記す注意事項を遵守頂ける場合のみ、タイトルに「依存症に対する関わり方 Part2 ～マッピングシートを用いて～」参加希望とご記入頂き、テキストに①所属先、②職種、③氏名、④連絡先（電話番号）をご記入の上、ZOOM 招待メールを受信できるメールアドレスから、izon@popmc.jpまで送信下さい。
- * **12/17（金）必着**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、一機関から応募者が多数の場合は、人数調整のお願いをさせていただきます。その場合、調整をお願いする機関の関係者にのみ、12/24（金）までにご連絡させていただきます。
- * 受付後、事務局より受付完了のメールが届きます。申し込み後しばらくしても受付完了メールが届かない場合は、締め切り日までに電話などでご連絡下さい。
- * 1/11（火）から順次、参加者の方に、招待メールとタイムテーブル、資料などを送信致します。

【注意事項】

- ・ インターネット環境と Zoom（最新版）をインストールした PC をご準備下さい。
- ・ PC、スマホなどのデバイスはセキュリティソフトをインストールしたものをご準備下さい。
- ・ ヘッドセットまたはマイク付きイヤホンの利用（推奨）。
- ・ Web カメラまたは PC 内蔵カメラの利用（推奨）。
- ・ Wifi ではなく有線の回線の利用（推奨）。
- ・ 事前に ZOOM の使い方及びインストールなどについては各自ご準備ください。
- ・ 通信環境および他のいかなる理由による不具合についても責任については負いかねます。接続の不具合、デバイスの不良等による受講困難につきましては、各自ご対応をお願い致します。
- ・ 受付は時間に余裕をもって行って下さい。
- ・ 録画、写真撮影、スクリーンショットなどはご遠慮下さい。
- ・ 招待メールの他の方への転送はご遠慮下さい。
- ・ 画面はオン、音声はミュートをお願い致します。
- ・ 登録名は、氏名でお願い致します。団体参加の場合は団体名でお願い致します。