

揖保川病院 公開セミナー 参加申込書

参加ご希望のセミナーにチェックを付けてお申込みください。

開催予定日	時間	講師医師	テーマ	参加希望
4/16 (木)	14:00~15:00	古橋 淳夫	うつ病について	
5/30 (土)	14:00~15:00	三好 功峰	認知症疾患について	
7/31 (金)	15:30~16:30	島田 照三	子供の心の発達 ～不登校を中心として～	
8/24 (月)	14:00~16:00	中井 祥博	子供の心の育ち ～発達障害について～	
9/26 (土)	14:00~15:00	立田 知大	統合失調症について	
10/22 (木)	15:00~16:00	松永 寿人	神経症圏の話	
11/ 7 (土)	14:00~15:30	古橋 淳夫	認知症の治療・介護・予防	

所属 : _____

住所 : _____

電話・FAX番号 : _____

代表者氏名 : _____

参加人数 : _____

参加ご希望の方は、参加申込書にご記入の上、FAXでお申込み下さい。

※なお FAX がない場合は電話での受付も承っております。

医療法人古橋会 揖保川病院

T E L 0791-72-3050 / F A X 0791-72-5895