

## 第 14 回多文化間精神保健専門アドバイザー 資格認定研修会開催のご案内

多文化間専門アドバイザー資格認定研修会を下記のとおり開催いたします。  
本研修会の受講は多文化間専門アドバイザーの認定申請および更新の必要条件となっています。  
これから受講される方、これまで認定されたアドバイザーにおかれましてもぜひご参加ください。

【日時】平成 24(2012)年 6 月 24 日(日)

【会場】九州大学病院ウエストウイング棟 1F

〒812-8582 福岡県福岡市東区馬出 3-1-1

【プログラム】

13:45 ~ 14:00 受 付

14:00 ~ 14:05 開会挨拶 野田文隆(多文化間精神医学会理事長)

14:05 ~ 15:05 事例検討 1

コーディネーター:高橋智美(東邦大学医療センター佐倉病院)

『総合病院において医療者側の異文化理解の欠如から診断と治療に  
混乱を生じたラテンアメリカ人女性』

事例提供者:林 果林(東邦大学医療センター佐倉病院)

15:05 ~ 15:15 休 憩

15:15 ~ 16:15 事例検討 2

コーディネーター, 事例提供者:山内浩美

(東京大学国際センター駒場オフィス)

『東日本大震災をきっかけに様々な困難に直面した大学院留学生』

16:15 ~ 16:30 閉 会 (研修修了証交付)

【参加費】5,000 円

【申込方法】

申込は学会事務センターへ FAXあるいは E-mailにて、①氏名、②所属、③住所、④電話番号(連絡先)、  
⑤FAX 番号、⑥E-mail アドレスを記入のうえ、お申込ください。参加費は、下記口座まで郵便振替で送  
金ください。入金を確認した後、FAX あるいは E-mail により登録されたことをご通知いたします。

【申込締切】平成 24 年(2012)年 6 月 19 日(土)

● 参加申込先 : 多文化間精神医学会事務センター「専門アドバイザー資格認定委員会」

〒169-0075 東京都新宿区高田馬場 4-4-19

(株)国際文献印刷社内

Tel : 03-5389-0236 Fax:03-3368-2822 E-mail : jstp-post@bunken.co.jp

参加費振込先 郵便振替

加入者名 多文化間精神医学会資格認定委員会

口座番号 00110-6-688501

※ご質問、ご不明な点につきましては、上記多文化間精神医学会事務センターまでお問い合わせください。

.....  
**FAX 送信票**

第 14 回多文化間精神保健専門アドバイザー 資格認定研修会

# お申し込み用紙

お申し込み 年 月 日

ご 芳 名	ふりがな／	
ご 所 属		
ご 住 所* (連絡先)	1. 自 宅	〒 _____
	2. 勤務先	
電 話 番 号		
FAX 番 号		
E-mail アドレス		

\* ご住所は、連絡先としての住所をご記入ください。自宅か勤務先のどちらかに○を付してください。

事務センター記入欄											
用紙受理日	年	月	日	入金日	年	月	日	通知日	年	月	日

(株)国際文献印刷社内 多文化間精神医学会事務センター「専門アドバイザー資格認定委員会」

FAX. 03-3368-2822

E-mail でのお申し込み先 : E-mail : jstp-post@bunken.co.jp