　送付先：[cp-shoji@hospk.ncgm.go.jp](mailto:cp-shoji@hospk.ncgm.go.jp)　 FAX：047－372－1858　申込締切：9月10日（月）

神経性過食症に対するCBT－E簡易マニュアル運用のための研修会WG事務局　　　　　　　　　　(国府台病院心療内科)　宛

第2回　神経性過食症に対するCBT-E研修会受講申込書

（第49回日本心療内科学会学術講習会）

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ  受講者氏名 |  |
| 勤務先（名称） |  |
| 勤務先住所 | 〒 |
| 勤務先電話・FAX | TEL：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX： |
| e-mail アドレス |  |
| 職種、資格 |  |
| 神経性過食症への　　　　治療経験（年数） | 治療経験あり（　　　　年）　　・　　　　治療経験なし |
| 所属学会 | 日本心身医学会・日本心療内科学会・日本摂食障害学会・非会員 |
| 第49回心療内科　　学会学術講習会 | 単位取得希望　　　　・　　　　希望なし |

注意事項

＊職種を記入し、保有する国家資格もしくは国家資格に準ずる資格をご記入ください。

＊受講が決定しましたら、受講決定通知書をお送りいたしますので、当日受付に提出して下さい。 開催の1週間前に通知が届いていない場合はお問合せ下さい

＊治療経験に関しては当てはまる箇所に○をつけ、ありの場合は治療経験年数もご記入　　下さい。

＊当てはまる所属学会に○をつけてください。３学会に所属していない場合は非会員に○をつけてください。

＊受講修了書には申し込み時の氏名を使用いたしますので間違えのないようにご記入をお願いします。

**第49回日本心療内科学会学術講習会」に関する注意事項**

1. 「第2回神経性過食症に対する認知行動療法（CBT-E)研修会）は、「第49回日本心療内

　　科学会学術講習会」を兼ねて開催されます。心療内科学会学術講習会の単位も希望

　　される方は、受講申込書の第49回心療内科学会学術講習会の欄の単位取得希望に○

　　をつけて下さい。

2. 講習会修了後に、神経性過食症に対する認知行動療法（CBT-E)研修会の修了書と別

　　に、日本心療内科学会学術講習会の修了証書を会場でお渡しします。(この証書は登録

　　医申請および登録医・専門医の更新時に写しが必要となりますので各自保管願います)。

3. 受講により、心療内科学会認定登録医取得のためのポイント (0.5) 、登録医および登録指導医更新のための単位（7単位）が取得できます。

4. 受講により、心療内科専門医の更新のための単位（3単位）が取得できます。

5. 受講により 日本心身医学会認定医/専門医制度の単位(3単位)が取得できます。

（送付・照会先）

〒272−8516 千葉県市川市国府台1−7−1

国立国際医療研究センター国府台病院心療内科

神経性過食症に対する認知行動療法(CBT-E)研修会ワーキンググループ事務局

TEL：047−372−3501（代表)　FAX:047−372−1858 e-mail：cp-shoji@hospk.ncgm.go.jp

庄子 雅保