

第 9 回 刑事精神鑑定ワークショップのご案内

このたび下記のとおり第 9 回 刑事精神鑑定ワークショップを開催いたします。プログラムは別紙のとおりとなります。今回は 2 日目の午後に事例検討演習を行います。多くのご参加をいただきたくお願い申し上げます。

開催日時：平成 29 年 11 月 25 日（土）10：30～19：20（受付開始 10：00）
平成 29 年 11 月 26 日（日） 9：20～16：30

会場：一橋大学一橋講堂 2 階会議場

〒101-8439 東京都千代田区一ツ橋 2 丁目 1 番 2 号 学術総合センター

TEL 03-4212-3900

参加定員：100 名

参加資格：精神保健指定医または日本精神神経学会専門医資格取得者

ただし、上記資格がない場合（医師限定）は所属機関の長の推薦があれば参加可能です。所定の推薦書を添えてお申込みください。推薦書は日本司法精神医学会ホームページ（<http://www.jsfmh.org/>）よりダウンロードしてご利用ください。なお、修了証書は発行できませんのでご了承ください。

参加費：20,000 円 郵便口座振替になります。

口座番号：02290-5-120394

加入者名：日本司法精神医学会 認定鑑定医制度事務局

※ワークショップ開催日の 2 日前から当日の取り消しについては、受講料の振込みの有無にかかわらず、キャンセル料(受講料の半額)が発生いたしますので、ご欠席される場合は、早目にご連絡をお願いいたします。なお、返金に伴う手数料については、ご負担いただくこととなりますのでご注意ください。

参加申込み方法：別紙の参加申込書にて FAX をお送りください。

送信先 FAX 0198-24-1721

刑事精神鑑定ワークショップ 事務局（花巻病院内 担当押切）

参加申込締切：平成 29 年 11 月 6 日（月）

※ 参加証を FAX でお送りしますので当日受付にてご提示ください。

※ 本ワークショップは日本精神神経学会専門医ポイント対象となります。

主催：日本司法精神医学会 研修・教育企画委員会

<問合せ先> 〒025-0033 岩手県花巻市諏訪 500 国立花巻病院

TEL 0198-24-0511 FAX 0198-24-1721

E-Mail ikyoku@shanamakilan.hosp.go.jp

刑事精神鑑定ワークショップ

事務局 八木 深（事務担当：押切）

第9回刑事精神鑑定ワークショップ

(平成29年11月25日・26日)

参加申込書

送信先：FAX 0198-24-1721 (事務担当：押切)

送信日時：平成 年 月 日

ふりがな 氏名	
所属	
職種	
日本司法精神医学会	・ 会員 ・ 非会員
参加資格 ※該当に○印をつけて下さい。	・ 精神保健指定医 ・ 日本精神神経学会専門医資格取得者 ・ 推薦（上記資格がない方）
参加経験 ※該当に○印をつけて下さい。	・ 新規（今回初めて参加） ・ 再受講
連絡先	住所 〒 TEL FAX

※ 複数名で参加いただける場合は、コピーしてご利用ください。

送信先：FAX 0198-24-1721

推薦書

平成29年 月 日

日本司法精神医学会

研修・教育企画委員会委員長 殿

推薦者	所在地	
	所属	
	役職	
氏名		印

下記の者は、第9回刑事精神鑑定ワークショップの参加資格である精神保健指定医または日本精神神経学会専門医資格を有しておりませんが、参加することを適当と認め、所属機関の長として推薦いたします。

記

1. 氏名 _____

以上