

(一社) 静岡県公認心理師協会研修委員会 西部地区別研修会

# 精神科の薬物療法を学ぼう！

## その2

精神疾患に関する薬物療法について一緒に学びませんか？昨年度に引き続き、本年度は子どもの領域に焦点を当ててご講演いただきます。医療領域に携わる心理職の皆さんだけでなく、学校教育、福祉、産業等、様々な領域で活躍される皆さん、ぜひご参加ください。気軽に一緒に学びましょう。

日時：2026年2月7日（土）15:00～17:00

会場：遠州病院 講堂（会場案内は裏面）

講師：青山美紗子 先生

（浜松医科大学精神医学講座/メンタルクリニック・ダダ）

対象：当協会会員、心理臨床に関わる専門家

心理学を学ぶ学部生、院生

定員：50名

参加費：会員1,000円 非会員2,000円

学生 500円（振込については裏面参照）

終了後懇親会を予定しています。（¥4,000）

申し込み先：右のQRコードもしくは下記URLから

お申込みください。（2026年1月30日〆切）

<https://forms.gle/CwjW23qTh4t9vu6JA>



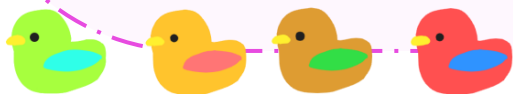
問い合わせ先：

一般社団法人静岡県公認心理師協会 事務局

Tel：054-284-1450（火～金 午前のみ）

Mail：office@shizuoka-acpp.or.jp

\* 臨床心理士資格更新および、公認心理師のテーマ別研修のポイントにはなりません。



西部地区別研修会事務局 [seibu.kensyu@gmail.com](mailto:seibu.kensyu@gmail.com)

望月洋介 宮澤章人 田中三智子 磯部智代

## 参加費振込み

ゆうちょ銀行の払込取扱票に下記の必要事項を記載し、参加費を振り込んでください。入金確認をもって、申し込み完了となります。

<必要記入事項>

- ①氏名 ②電話番号 ③臨床心理士登録番号
- ④公認心理師登録番号 ⑤所属機関名
- ⑥研修名（2025年度西部地区別研修とご記入ください）
- ⑦会員、非会員、学生の記載

<振込先>

郵便振替口座番号 **00830-6-117648**

郵便振替加入者名 **一般社団法人静岡県公認心理師協会**

※参加申し込み後、**1週間以内に振り込み**をお願いいたします。

※振込後、定員超過等で申し込みを受け付けられない場合は、その旨の連絡を差し上げます。

※定員超過によるキャンセルを除き、返金できませんのでご了承ください。

※ネットバンクからの入金等、振込取扱票がない場合は右上のQRコードをご確認ください。



## 会場案内

### 遠州病院 3階講堂

〒430-0929

浜松市中区中央1丁目1-1

浜松駅より徒歩約15分

※お車でお越しの場合は、遠州病院の駐車場を使用することができますが、有料です。

1時間以上利用される場合は、事務局にお申し出ください。

