**新規入会についてのお知らせ**

わたくしたち長崎県精神科リハビリテーション研究会は、種々の精神科リハビリテーションに関わる様々な問題を研究・討議し、さらに会員相互の知識・技術の向上・交換をはかることにより、精神障害を持つ人の社会参加の促進に寄与することを目的としています。

　この目的を達成するために、次のことを行う団体です。

　①　デイケアなどの精神科リハビリテーションの知識および技術の向上

　②　精神科リハビリテーションに関する調査・研究

　③　一般および専門家に対しての、精神科リハビリテーション活動の啓蒙・啓発

④　関連諸機関・団体などとの連携・協議

　デイケア、作業療法、就労支援、自立支援、訪問看護、自助グループ、家族会、放課後等デイサービス、特別支援教育などなど、精神科リハビリテーション活動に従事する人、または、将来従事しようとする人、その他、本会の目的に賛同し本会の事業に協力する人は、誰でも個人会員になれます。

　当研究会の規約により、個人会員の年会費は2,000円、施設会員の年会費は14,000円です。

　新規入会を大歓迎いたします。入会申込書にご記入をお願いいたします。入会金(初年度会費)は、下記の口座へのお振込か現金書留をご利用ください。

＜お問い合わせ＆入会申込み先＞

〒852-8520 長崎市坂本１丁目７－１　長崎大学医学部保健学科内

長崎県精神科リハビリテーション研究会

事務局　　永江　誠治

TEL： 095-819-7947・FAX： 095-819-7996

E-mail： nagasakidc@yahoo.co.jp

＜郵便振替・ゆうちょ銀行からのお振込＞

加入者名：長崎県精神科リハビリテーション研究会

口座番号：01840-6-41787

＜他行からのお振込＞

銀行名：ゆうちょ銀行

店名(店番)：一八九（イチハチキュウ）店 (189)

預金種目：当座　　口座番号：41787

施設会員・賛助会員の入会については、上記事務局へお尋ねください。

**長崎県精神科リハビリテーション研究会　入会申込書　（個人会員）**

　入会費（初年度会費）金 2,000円 を添えて、長崎県精神科リハビリテーション研究会への入会を申し込みます。

　　　　　　　 　　　年 　　月 　　日

（ふりがな）

氏　名

職　業（職種）　　　　　　　　　　　　　　　　　年　齢

※以下、ご連絡先として、ご勤務先かご自宅のどちらかに必要事項をご記入ください。

勤務先　〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　役職名

住　所

名　称

TEL ( )－　　　　－　　　　　　　内　線 ( )

FAX ( )－　　　　－

自　宅 〒

住　所

TEL ( )－　　　　－

FAX ( )－　　　　－

メールアドレス

　※以下、不必要な項目をお消しください。

　　　　　　　入会費は、｛銀行振込・郵便振替・現金書留・研究会当日手渡・その他｝

　※会員名簿には、年齢、自宅住所等は掲載しません。

**長崎県精神科リハビリテーション研究会　入会申込書 (施設会員)**

　長崎県精神科リハビリテーション研究会への入会を申し込みます。

入会費(初年度会費) 　　金　　14,000 円 (施設会員)

年 　　月 　　日

(ふりがな)

貴施設名

　　 　　法人名などを含め、正式名称をご記入下さい

　ご住所 〒　　　　－

　TEL ( )－　　　　－　　　　　　　 内線 ( )

　FAX ( )－　　　　－

(ふりがな)

代表者のお名前

役　職

　※以下、不必要な項目をお消しください。

　　　　　　　入会費は、｛銀行振込・郵便振替・現金書留・研究会当日手渡・その他｝