

年 月 日

国立研究開発法人

国立精神・神経医療研究センター 理事長

## 推 薦 状

被推薦者氏名 \_\_\_\_\_

(受講推薦理由)

上記の者を「令和2年度 PTSD 対策専門研修」受講者として推薦いたします。

- A. 通常コース1 (令和2年11月5日)
- A. 通常コース2 (令和2年11月18日)
- B. 専門コース1 (令和2年12月3～4日)
- B. 専門コース2 (令和3年1月21～22日)
- C. 犯罪・性犯罪被害者コース (令和3年2月12日)

※受講希望コースに○印  
(複数可)

所在地 \_\_\_\_\_

施設名 \_\_\_\_\_

推薦者氏名 \_\_\_\_\_

印