

年 月 日

一般社団法人日本産業カウンセラー協会 中国支部広島事務所 御中

※ 一般社団法人日本産業カウンセラー協会ウェブサイトに掲載されている「個人情報の取り扱いについて」を読み、その内容に同意して申し込みをします。

協会ウェブサイト：<https://www.counselor.or.jp/privacy/tabid/201/Default.aspx>

メンタルヘルス講演会申込書 (公立学校共済組合広島支部専用)

◆実施方法

どちらかを選択してください。

☐対面式

講演会会場	
-------	--

☐オンライン

アーカイブ配信 ※ ○で囲んで下さい	・希望する ※ 研修終了後1か月	・希望しない
研修受講方法 ※ ○で囲んで下さい	・集合	・個人パソコン

◆申込詳細

所属所（団体）名 ※ 所属所の場合〇〇市（町）立等から御記入ください。				
所在地	〒 TEL： FAX： 職名： 氏名： メールアドレス：			
セミナー担当者				
実施日	第1希望	年 月 日（ ） 開始： ～終了：		
	第2希望	年 月 日（ ） 開始： ～終了：		
	第3希望	年 月 日（ ） 開始： ～終了：		
研修テーマ ※ ○を1つお付け下さい	☐	①セルフケア	☐	②ラインケア
	☐	③コミュニケーションスキル	☐	④積極的傾聴
	☐	⑤精神疾患の理解とその対応	☐	⑥発達障害の理解とその対応
	☐	⑦ストレスチェックの活用と職場環境改善		
	☐	⑧惨事（災害、事件、事故等）ストレスの対処		
	☐	⑨その他（ ）		
	☐			
実習	・希望する（ ）分 ※ 研修時間の1/3以内 ・希望しない			
内容 ※ ○を1つお付け下さい	☐	㊦自律訓練法	☐	㊧筋弛緩法
	☐	㊨リラクゼーション	☐	㊩マインドフルネス
	☐	㊪ヨガ	☐	
研修対象者 ※ ○で囲んで下さい	・一般職 ・監督管理職 ・その他 合計（ ）名			

【お申込みについての注意事項】

- ・お申し込みは、e メール又は FAX で行ってください。
- ・実施日は原則として3週間先以降の希望をお書きください。
- ・講師の都合が御希望の日程に合わない場合もございます。

この場合には、別途日程調整をさせていただくこともありますので、御承知おきください。

御提供いただいた個人情報は、研修実施に必要な範囲の目的に使用いたします。

一般社団法人日本産業カウンセラー協会 中国支部 広島事務所

〒730-0016 広島市中区幟町3-1 第3山県ビル 5階

TEL : 082-223-7470 / FAX:082-228-2658

メールアドレス : hiroshima@counselor.or.jp