

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

メールアドレス:hiroshima@counselor.or.jp

FAX:082-228-2658

※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>

ご協力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。

## メンタルヘルス講演会事業申込書 (公立学校共済組合広島支部専用)

所属所(団体)名 ※ 所属所の場合〇〇市(町)立等からご記入ください。			
所在地	〒 住所:		
セミナー担当者	職名:	氏名:	
(TEL : FAX)	TEL:	FAX:	
メールアドレス			
実施時間	60分コース		
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 ※〇を1つお付け下さい	<input type="checkbox"/>	①セルフケア	
	<input type="checkbox"/>	②ラインケア	
	<input type="checkbox"/>	③コミュニケーションスキル	
	<input type="checkbox"/>	④積極的傾聴	
	<input type="checkbox"/>	⑤精神疾患の理解とその対応	
	<input type="checkbox"/>	⑥発達障害の理解とその対応	
	<input type="checkbox"/>	⑦ストレスチェックの活用と職場環境改善	
	<input type="checkbox"/>	⑧惨事(災害, 事件, 事故等)ストレスの対処	
	<input type="checkbox"/>	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 ※〇を1つお付け下さい	<input type="checkbox"/>	㊦自律訓練法	
	<input type="checkbox"/>	㊧筋弛緩法	
	<input type="checkbox"/>	㊨リラクゼーション	
	<input type="checkbox"/>	㊩マインドフルネス	
	<input type="checkbox"/>	㊪ヨガ	
アーカイブ配信 ※〇で囲んで下さい	・希望する ※研修終了後1週間 ・希望しない		
研修対象者 ※〇で囲んで下さい	・一般職 ・監督管理職 ・その他 合計 ( )名		
研修受講方法 ※〇で囲んで下さい	・集合 ・個人パソコン		
備考			

## 【お申込みについての注意事項】

- 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。
- 講師の都合がご希望の日程に合わない場合もございます。  
その場合には、別途日程調整をさせていただくこともありますので、ご承知おきください。

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 広島市中区鞆町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