

『メンタルヘルスセミナー（第3回）』開催のご案内

～メンタルの安定を目的にした実践的なラインケア教育について～

主催（社）愛知労働基準協会・愛知T H P 推進協議会

厳しい経済・社会環境下、職場において仕事上の強い不安、悩み、ストレス等を感じる労働者の割合が高くなり、メンタルヘルス上の理由で休業若しくは退職する割合が増加しています。

そこで、今回は、実践的なラインケア教育実施によりメンタル休業が減少した企業（同一事業所）の産業医並びに保健師をお招きして、それぞれ果たした役割及び活動事例をお話いただきます。

つきましては、人事・労務担当者並びに健康管理スタッフの皆様にお役に立つものと考えますので、この機会に是非ご参加いただきますようご案内致します。

日 時	平成24年 2月14日(火) 13:30～16:30
会 場	(社)愛知労働基準協会 第3研修室 名古屋市中区栄2-9-26 ポーラ名古屋ビル9F 交通機関 地下鉄東山線・鶴舞線伏見駅下車5分 番出口より地上に出て下さい

カリキュラム	<p>「実践的なラインケア教育実施によるメンタル休業減少報告」</p> <p>1. 産業医の役割 愛知県立大学 看護学部 教授・(サンエイ(株) 産業医) 岡本 和士 氏</p> <p>2. 保健師の役割及び活動事例 サンエイ(株) 安全衛生推進部 保健師 神崎 友子 氏</p>
--------	--

定 員 : 50名 (定員になり次第、締め切らせていただきます)

参加費 : 3,000円 (資料代・消費税込)

申込方法: このページをコピーし、下記参加申込書に所要事項を記載の上、FAX で送信願います。

参加費 : 2月7日(火)迄にお振込み願います。振込手数料は貴社負担でお願いします。

振 込 先	三菱東京 UFJ 銀行 鶴舞支店 普通 No1599022 (社)愛知労働基準協会
-------	---

注) 2月7日(火)以降の参加取消につきましては、全額申し受けますのでご了承願います。

----- 切り離さないで下さい -----

<申込先> (社)愛知労働基準協会へ F A X 0 5 2 - 2 2 1 - 1 4 4 0 にお申込み願います。

『メンタルヘルスセミナー (第3回)』 参加申込書 兼 受講票 (H24.2.14 開催)

事業所名		協会使用欄	
所在地	〒	申込受付印	
参加者 職 氏名		受付印を押印して返却します。	
連絡担当者 職 氏名			
電話番号		受付番号	
FAX 番号			
参加費の振込日	平成 年 月 日 振込予定		

(注) 1 : 太線枠内すべてにご記入ください。FAX 番号は必ずご記入戴きますようお願いいたします。個人情報当協会が責任を持って保管いたします。

(注) 2 : 請求書が必要の方は 下記の 内にご記入下さい。押印後 FAX にて返信したものを請求書にかえさせていただきます (HP)

<p>請 求 書</p> <p>平成 年 月 日</p> <p>御中</p> <p>金額の先頭に¥マークをお書き下さい</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> <p>但し メンタルヘルスセミナー参加費</p>							<p>(社)愛知労働基準協会 460-0008 愛知県名古屋市中区栄2-9-26 Tel 052-221-1439</p>