

2019年度第1回 ストレスチェック実施者研修会

【開催日時】 2019年6月16日（日） 10:20～16:40（受付：10:00～）

【会場】 ステーションカンファレンス万世橋
 ※別途地図参照 <https://www.tstc.jp/manseibashi/access.html>

【対象者】 1. 本協会会員（公認心理師）
 2. 非会員（公認心理師・精神保健福祉士・看護師・歯科医師）

【定員】 130名（定員になり次第締め切り）

【参加費】 会員8,000円、非会員15,000円

【申込締切】 2019年5月末日（定員になり次第受付を終了します）

【問合せ先】 Email: uketsuke@jacpp.or.jp

【プログラム】

10:20～10:30	オリエンテーション	事務局
10:30～12:40	労働者の健康管理 ・労働衛生関係法令 ・職場の労働衛生管理体制 ・産業医等産業保健スタッフの役割と職務 ・労働者の健康管理の基本的考え方 ・労働者の健康情報とその評価 ・労働者の健康情報の保護	阿部恵一郎
12:40～13:40	昼休み	
13:40～16:40	事業場におけるメンタルヘルス対策 ・事業場におけるメンタルヘルス対策の基本的考え方 ・労働者のメンタルヘルス不調の予防と対応、職場復帰支援 ・職場のストレス要因と職場環境の改善	坂田三充
	事業場における労働者の健康の保持増進を図るための労働者個人及び労働者の集団に対する支援の方法 ・職場における健康教育の知識と技法 ・労働者との面接の知識と技法 ・職場における集団への支援の知識と技術 確認テスト	小林美子

【参加申込方法】

- 参加費を郵便局備付の払込取扱票でお振込下さい。
 払込取扱票が申込書になりますので、通信欄に次の項目を必ずご記入下さい。
 - 2019年度第1回ストレスチェック実施者研修会
 - お名前（ふりがな）
 - 保有資格
 - 勤務先名

- ⑤携帯電話番号
- ⑥メールアドレス
- ⑦自宅住所

※受講票はメール添付でお送りしますので、明瞭にお書きください。

・振込先

ゆうちょ銀行 00150-2-588142
 一般社団法人日本公認心理師協会

【払込用紙記入例】

払 込 取 扱 票											
00		口座記号・番号はお間違えのないよう記入してください。									
口座記号				口座番号 (右詰めで記入)				金額			
001502				588142				千 百 十 万 千 百 十 円			
加入者名 一般社団法人日本公認心理師協会							料金		備考		
各票の※印欄は、ご依頼人様においてご記入ください。	<p>①ストレスチェック実施者研修会 ②お名前 (ふりがな) ③保有資格名 ④勤務先名 ⑤携帯電話番号 ⑥メールアドレス ※受講票はメール添付で送付します ⑦自宅住所</p>										
	<p>通信欄・ご依頼人様 (ご連絡先電話番号)</p>										
<p>裏面の注意事項をお読みください。(ゆうちょ銀行) これより下部には何も記入しないでください。</p>											

振替払込請求書兼受領証											
口座記号				口座番号 (右詰めで記入)				金額			
001502				588142				千 百 十 万 千 百 十 円			
加入者名 一般社団法人日本公認心理師協会							料金		備考		
ご依頼人様											
日 附 印											
料 金											
備 考											

この受領証は、大切に保管してください。