

心理相談専門研修

平成29年度

事業場に心理相談担当者はいますか？

労働安全衛生法代70条の2に定められた指針には、事業場に心理相談担当者を配置することが望ましいと示されています。本研修は心理相談担当者の役割である働く人のストレスに対する気づきの援助やリラクゼーションの指導を中心としたメンタルヘルス教育および相談対応に必要な技法を体験学習します。

修了者は延べ3万人を超えています。修了した方は、心理相談員の名称で当協会に登録することができます。



対象者

- 学校教育法による大学(原則として4年制)において、心理系(認定心理士取得可能レベル)、社会福祉系、又は保健系(医学・歯学・薬学・獣医学含む)の正規の学科を修めて卒業した方
- 運動指導専門研修又はヘルスケア・トレーナー養成研修を修了された方
- 保健師の資格をお持ちの方
- 看護師の資格をお持ちの方で、健康に関する面接又は相談の経験を1年以上有する方
- 助産師の資格をお持ちの方で、健康に関する面接又は相談の経験を1年以上有する方
- 衛生管理者の資格をお持ちの方で、健康に関する面接又は相談の経験を3年以上有する方
- 労働衛生コンサルタント(保健衛生)の資格をお持ちの方で、健康に関する面接又は相談の経験を2年以上有する方
- その他 1~7までと同等の資格を有すると認められる方
①精神保健福祉士 ②臨床心理士 ③認定心理士 ④産業カウンセラー
⑤社会福祉士 ⑥「事業場内メンタルヘルス推進担当者養成研修」及び「管理監督者・職場リーダーのためのラインケアセミナー」修了後、健康に関する面接又は相談の経験を3年以上有する方 他

回数	開催日	開催地
第1回	4月21日(金)~4月23日(日)	大阪
第2回	5月19日(金)~5月21日(日)	東京
第3回	6月2日(金)~6月4日(日)	名古屋
第4回	6月21日(水)~6月23日(金)	東京
第5回	8月2日(水)~8月4日(金)	東京
第6回	9月6日(水)~9月8日(金)	大阪
第7回	9月8日(金)~9月10日(日)	東京
第8回	10月11日(水)~10月13日(金)	福岡
第9回	10月18日(水)~10月20日(金)	広島
第10回	10月25日(水)~10月27日(金)	名古屋
第11回	10月31日(火)~11月2日(木)	東京
第12回	11月17日(金)~11月19日(日)	大阪
第13回	2月1日(木)~2月3日(土)	東京
第14回	2月21日(水)~2月23日(金)	大阪
第15回	3月2日(金)~3月4日(日)	東京

カリキュラム

第1日目	第2日目	第3日目
9:30~17:00	9:00~17:20	9:00~16:00
◎働く人の健康づくりの動向 ~メンタルヘルス対策の 最近の動向~ ◎メンタルヘルスの基礎知識 ◎心身医学・精神医学の基礎	◎メンタルヘルスケア技法 ●リラクゼーション技法 ●交流分析の基礎 ●面接技法 ●伝え方	◎心理相談担当者の活動の 実際 ◎企業の事例を基にした 事例検討

※講師や会場の都合によりカリキュラムが変更となる場合があります。昼食・休憩時間を含む。

単位取得 ◎健康運動指導士、健康運動実践指導者登録更新認定講習会
講義13.0単位・実習1.5単位

定員 60~100名 会場により定員は異なります。

参加費	賛助会員	42,170円
	一般	47,310円

◎参加費には、テキスト代、消費税8%が含まれています。

申込時必要書類

- 対象者1 卒業証書のコピー又は卒業証明書(A4縮小)
対象者2 研修の修了証のコピー
対象者3 保健師の免許証のコピー
対象者4・5・6 免許証のコピーと実務経験証明書
対象者7 登録証のコピーと実務経験証明書
対象者8 ①~⑤各資格を証明する書類(認定証、合格証等のコピー)
⑥研修修了証のコピーと実務経験証明書
(実務経験証明書の記入については中災防ホームページをご参照ください)

お問合せ・お申込み先

中央労働災害防止協会(中災防)

健康快適推進部企画管理課《東京》	TEL 03-3452-2517/FAX 03-3453-0730
大阪労働衛生総合センター健康快適推進室《大阪》	TEL 06-6448-3840/FAX 06-6459-4195
中部安全衛生サービスセンター《名古屋》	TEL 052-682-1731/FAX 052-682-6209
中国四国安全衛生サービスセンター《広島》	TEL 082-238-4707/FAX 082-238-4716
九州安全衛生サービスセンター《福岡》	TEL 092-437-1664/FAX 092-437-1669

研修会の申込方法

中災防心理相談

検索

- 申込書に必要事項をご記入の上、
FAX・郵送でお申込みください。



参加申込書

中災防記入欄

東京 FAX/03-3453-0730 大阪 FAX/06-6459-4195 名古屋 FAX/052-682-6209
 広島 FAX/082-238-4716 福岡 FAX/092-437-1669

セミナー名 開催日・会場	第 回 心理相談専門研修			
	平成 年 月 日() ~ 日()			会場
参加者	フリガナ			年代について (✓)をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代以上
	氏名			<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 THP指導者登録番号 または THP専門研修修了証番号
	フリガナ			フリガナ
	事業場			所属部課
	所在地	<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅 (自宅に(✓)を記入の方は上記事業場欄の記入は不要です。) 〒 _____ TEL () / FAX ()		
	日中連絡先	平日の日中(9:00~17:00の間)に連絡がとれる連絡先をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 勤務先(勤務先名) <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 TEL ()		
資格証明書類 (添付)	申込みに必要な書類は研修により異なります。添付の書類に(✓)をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 資格証明書() <input type="checkbox"/> 実務経歴証明書 <input type="checkbox"/> その他			※添付書類は当協会でご責任を持って廃棄いたします

★以下については、**法人(事業場)**でのお申込みの場合のみご記入ください。

連絡担当者	フリガナ			中災防会員について (✓)をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 非会員(一般事業場・個人) <input type="checkbox"/> 中災防賛助会員(会員番号下6桁をご記入ください)
	氏名	〈参加者と同じ場合は記入不要〉		
	フリガナ			
	事業場 所属部課			事業所規模について (✓)をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 50人未満 <input type="checkbox"/> 50~99人 <input type="checkbox"/> 100~299人 <input type="checkbox"/> 300人以上
所在地	〒 _____ TEL () / FAX ()			
※受講票はこちらへ送付します				
●参加費について (✓)をご記入ください。(振込手数料はご負担をお願いします) <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 郵便振替 / 参加費支払い予定日: 月 日 ●請求書について (✓)をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 希望する(請求書宛名:) ※請求書は連絡担当者様宛てに発送します。 ※銀行発行の振込金受領書をもって領収書に代えさせていただきます。 ※なお、別途領収書が必要な方は、各申込先までご連絡ください。				通信欄
1. 申込書類到着後、FAXまたは郵便で「正式受付のご連絡」をお送りいたします。 「正式受付のご連絡」では、受付番号・参加費・参加費入金先(振込先)・入金期限等をお知らせいたします。 2. 参加費は、原則として研修開催日2週間前までにお振込みください。 3. 参加取消の場合は必ずFAXにてご連絡ください。参加費お振込の有無に関わらず、研修開催日を含め7日前~前日までは参加費の30%・開催日当日以降は参加費全額をキャンセル料として申し受けますのでご了承ください。 なお、返金の振込手数料はご負担願います。 4. 開催後のご返金は如何なる場合でもお断りしておりますので、ご了承ください。				

★下記の業種分類表から業種をお選びいただき、○印をおつけください。

記号	業種分類	記号	業種分類	記号	業種分類	記号	業種分類
A	農林漁業	F	製造業(化学・石油・ゴム)	K	運輸・通信業	P	洗濯・理美容・浴場
B	鉱業	G	製造業(鉄鋼)	L	卸・小売業・飲食店・宿泊業	Q	廃棄物処理
C	建設業	H	製造業(非鉄金属、金属製品等)	M	金融・保険	R	自動車整備・機械等修理
D	製造業(食料品等)	I	製造業(機械関連)	N	医療・福祉	S	その他のサービス業(建物サービス、警備、派遣等)
E	製造業(繊維、衣服等)	J	電気・ガス・熱供給・水道業	O	教育、学習支援	T	他のサービス業

【個人情報について】

ご記入いただいた個人情報につきましては、中災防が責任をもって管理し、申込みいただいたサービスの的確な提供のために使用するほか、当協会が行なう各種セミナー、出版する図書、コンクールへの応募動向、アンケートのご案内、その他公益的な観点からの情報の提供等に利用することがあります。個人情報の二次利用に同意されない場合は□にチェックマークをご記入ください。

同意しない