



2019年度「心理相談員養成研修」

広島開催

心理相談専門研修のご案内

職場のメンタルヘルス対策に必要な知識を学ぶとともに、心身両面に配慮した健康づくりについて理解します。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や、相談対応に必要な技法を体験します。

- 【開催日】 2019年10月9日(水)～11日(金)
 【会場】 中央労働災害防止協会・中国四国安全衛生サービスセンター
 〒733-0003 広島市西区三篠町3-25-30 (TEL: 082-238-4707)
 【定員】 60名
 【参加料】 中災防(賛助)会員事業場の方 43,560円(本体39,600円+税10%)
 一般(非会員) 事業場の方 48,400円(本体44,000円+税10%)

【標準カリキュラム】(会場、講師等の都合により、開始・終了時間、カリキュラムの順番が若干変更になる場合がございます。)

時間	1日目：内容
9:30～17:00	オリエンテーション、働く人の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
時間	2日目：内容
9:00～17:20	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)
時間	3日目：内容
9:00～16:00	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

【対象】

- 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した方
- 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「ヘルス・リスナー技法研修」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
 - ⑦「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

申込に必要な資格証明書類

- 対象1：卒業証書のコピー又は卒業証明書(A4縮小)
 対象2：研修の修了証のコピー
 対象3：保健師の免許証のコピー
 対象4・5・6：免許証のコピーと実務経験証明書※ ※実務経験証明書の様式についてはお問い合わせ下さい。
 対象7：登録証のコピーと実務経験証明書※
 対象8①～⑤：各資格を証明する書類(認定証、合格証等のコピー)
 対象8⑥～⑦：研修修了証のコピーと実務経験証明書※

＜ 心 理 相 談 専 門 研 修 申 込 み 用 紙 ＞

取扱注意

中災防・中四国センター宛 FAX (082) 238-4716

太枠内をご記入(口欄にはチェック)のうえ、FAXでお申込みください。
受講料は前納制となっております、開催日1週間前までにご入金ください。

研修会	2019年度 心理相談専門研修		
開催日 会場	2019年10月9日(水)～11日(金) [会場 : 中国四国安全衛生サービスセンター]		
参加料	中災防(賛助)会員事業場の方 43,560円(本体39,600円+税10%)		
	一般(非会員)事業場の方 48,400円(本体44,000円+税10%)		
フリガナ			業種記号(下記参照)
事業場名			事業場規模 <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	〒 ー		<input type="checkbox"/> 非会員(一般)
<input type="checkbox"/> 勤務先			<input type="checkbox"/> 中災防(賛助)会員(※事業場単位) (下欄に番号をご記入下さい)
<input type="checkbox"/> 自宅	TEL ()	FAX ()	
フリガナ		所属・役職名	年代(✓)をご記入ください <input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 60代以上
参加者	男・女		
フリガナ		所属・役職名	
連絡担当者	〈参加者と同じ場合は不要〉		
連絡先 参加票 送付先	(勤務先・自宅) 〒 ー TEL () / FAX () ※参加票送付先名称・所在地が、お届けの賛助会員名称・所在地と一致しない場合、賛助会員料金の適用はできません。		
資格証明 書類 (添付)	<input type="checkbox"/> 卒業証書・卒業証明書コピー <input type="checkbox"/> 資格証明書() <input type="checkbox"/> 実務経験証明書 <input type="checkbox"/> その他() ※添付書類は当協会にて責任を持って廃棄いたします。		
入金方法	<input type="checkbox"/> 広島銀行 横川支店(店番014) 普通 3053092 へ振込		座名義：中央労働災害防止協会 中国四国安全衛生サービスセンター ※ 振込手数料は、お客様ご負担でお願いします。
	<input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行振替口座 広島 01350-0-26420 へ振込		
	<input type="checkbox"/> 現金書留にて送付 <input type="checkbox"/> その他()		
入金 予定日	月 日 (済・予定)、金額 円 ※キャンセル料 研修開催日7日前～前日までの取消：受講料の30%(返金の振込手数料は、お客様ご負担でお願いします。) 研修当日の取消 : 受講料の100%		
請求書	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要 (→宛名：)		
領収書	金融機関から発行される振込受領書(明細書)を領収書に代えさせていただきます。 なお、別途必要な方は担当部所までご連絡ください。		
通信欄			

業 種 記 号

A 農林業	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・飲食・宿泊	Q 廃棄物処理
C 建設業	H 製造業(非鉄金属、金属製品)	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 建物サービス、警備、派遣等
E 製造業(繊維・衣服)	J 電気・ガス・熱供給・水道業	O 教育・学習支援	T その他

※受講申込みの取消し・参加者変更などの場合は、必ず書面(FAX)にてご連絡ください

※研修会当日に必ず参加証をお持ちください。

※ご注意 ご記入いただいた個人情報につきましては、当協会が責任をもって保管し、お申込の研修会(講習)の的確な実施(連絡、運営、後日の問い合わせ対応等)に使用するほか、二次利用として、当協会が行う各種セミナー、図書等のご案内、その他公益的な観点からの情報の提供等に使用することがあります。個人情報の二次利用に同意いただけない方は口にてチェックマークをご記入ください。 同意しない

お申込み・お問い合わせ先 → 中央労働災害防止協会(中災防)中国四国安全衛生サービスセンター

〒733-0003 広島市西区三篠町3-25-30 TEL:(082)238-4707 FAX:(082)238-4716