

令和7年度

～メンタルヘルス対策に活かす～ 管理監督者・職場リーダーのためのラインケアセミナー

対 象 管理監督者（人事労務、安全衛生担当者）、メンタルヘルス推進担当者等

メンタルヘルス対策において、管理監督者は、部下である労働者の状況を日常的に把握しており、また、職場における具体的なストレス要因を把握し、その改善を図ることができる立場にあることから、職場環境の把握と改善、労働者からの相談対応を行うことが求められています。さらに、「部下の話を上手に聴く」ことは、メンタルヘルスケアを推進する上で欠かせません。

本セミナーでは、メンタルヘルス対策における管理監督者の役割と、話を聴く技法のひとつである「積極的傾聴法」の基本を、話の聴き方の実習を交えて理解します。

【開催日】 令和8年1月14日（水）

【対象者】 管理監督者（人事労務、安全衛生担当者）、メンタルヘルス推進担当者、THP スタッフ等

【カリキュラム】（都合により一部変更する場合があります。）

9:30 40 12:20 13:20 17:00 10

開講式	事業場におけるメンタルヘルス対策と管理監督者の役割 ・働く人のストレスとメンタルヘルス対策 ・管理監督者の役割	休憩	積極的傾聴法の実習 ・積極的傾聴法の基本 ・積極的傾聴法の体験	閉講式
-----	---	----	---------------------------------------	-----

※本セミナーは、THP 指導者の登録更新のための4単位を取得することができます。

会場	中災防 中国四国安全衛生サービスセンター （広島市西区三篠町 3-25-30）JR 横川駅北口徒歩約 8 分
----	---

会 員 ・ T H P 登 録 者	一 般
20,790 円（本体 18,900 円＋税 10%）	23,100 円（本体 21,000 円＋税 10%）

※会員とは中央労働災害防止協会賛助会員事業場のことです。

主 催 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

取扱注意

FAX (082) 238-4716

申込方法	太枠内をご記入(□欄にはチェック)のうえ、FAXでお申込みください。受講料は正式受付完了のご連絡後の入金となっております。開催日1週間前までにご入金ください。受講票は1カ月前より順次発送いたします。※ご入金できない場合はご連絡ください													
研修会名	管理監督者・職場リーダーのためのラインケアセミナー													
開催日	令和8年1月14日(水)													
参加料 (本体価格は表紙に記載)	・中災防の会員又は賛助会員 若しくはTHP登録者 20,790円(税率10%) ・一般 23,100円(税率10%)													
フリガナ							業種記号(下記参照)							
事業場名							事業場規模		□50人未満 □50~99人 □100~299人 □300人以上					
所在地 □勤務先 □自宅	〒 ー						□一般		□THP指導者登録番号					
							□中災防(賛助)会員(※事業場単位)(下欄に番号をご記入下さい)							
	TEL () () ()			FAX () () ()										
フリガナ							所属・役職名			年代				
参加者	男・女									□10代 □40代 □20代 □50代 □30代 □60代以上				
フリガナ							所属・役職名			年代				
参加者	男・女									□10代 □40代 □20代 □50代 □30代 □60代以上				
フリガナ							所属・役職名							
連絡担当者														
	Eメール													
入金方法	□ 広島銀行 横川支店(店番014) 普通 3053092 へ振込 □ ゆうちょ銀行振替口座 広島 01350-0-26420 へ振込 □ 現金書留にて送付 □ その他 ()						□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、お客様ご負担をお願いします。							
入金予定日	月 日 (済 ・ 予定) ※キャンセル料 研修開催日7日前～前日までの取消：参加料の30%(返金の振込手数料は、お客様ご負担をお願いします) 研修当日の取消：参加料の100%													
請求書	□ 不要 □ 要(郵送) 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□に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