

心とからだの健康づくり指導者等のための

# 実務向上研修



(福岡会場分)

\* THP指導者登録更新6単位が、1コース(1日)で取得できます

- 日程: ● 第1回 Dコース 令和4年 8月 5日(金) 9:30 ~ 17:10  
 ● 第2回 Cコース 令和4年10月 28日(金) 9:30 ~ 17:10  
 ● 第3回 Aコース 令和5年 2月 10日(金) 9:30 ~ 17:10

## D 「こころの応急処置:メンタルヘルス・ファーストエイドの職場での活用」

九州大学大学院医学研究院精神病態医学分野 准教授 加藤 隆弘

## 「人生100年時代を迎えて~若年層からのフレイル予防~」

立命館大学 スポーツ健康科学部 教授 真田 樹義

## C 「高齢期の健康維持・増進のために」

桜美林大学大学院 老年学総合研究所 所長 大学院教授 鈴木 隆雄

## 「テレワーク時代の上司のコミュニケーション」

株式会社 Feel Works 代表取締役 前川 孝雄

## A 「身体を守る免疫の話 ~ストレス下での感染対策~」

順天堂大学大学院医学研究科 研究基盤センター 細胞機能研究室 准教授 竹田 和由

## 「職場ではぐくむレジリエンス:測定、理論、実践」

レジリエ研究所株式会社 代表取締役 市川 佳居

会場: 中央労働災害防止協会 九州安全衛生サービスセンター

福岡市博多区東光2丁目16-14

参加費: 各コース共通(消費税10%込)

区分	料金
THP登録者	21,780円
会員(注1)	21,780円
一般	24,200円

注1 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。

詳細については、中災防HPをご覧ください。 <http://www.jisha.or.jp>

\*各コースとも、都合によりカリキュラム・講師が変更になる場合がありますので、ご了承ください。

問合せ先: 中央労働災害防止協会 九州安全衛生サービスセンター

〒812-0008 福岡市博多区東光2-16-14 TEL 092-437-1664



申 込 方 法

- ① 申込書・必要書類をFAX(092-437-1669)または郵便にてご送付ください。先着順で受付いたします。
- ② 1週間以内に、FAXまたは郵便で「確認書」をお送りします。確認書では、整理番号・振込金融機関名・入金額・入金期限等のお知らせをいたします。申込書送付後、1週間以内に届かない場合は、お手数ですがご連絡ください。

- ③ 参加料をお振込みください。参加料は前納制です。請求書・領収証がご入用の場合は、申込書の所定欄にその旨ご記入ください。
- ④ 研修2週間前までに、参加票・会場案内図・日程表等をお送りします。

<振込先>福岡銀行 奈良屋町支店 普通預金  
口座番号: 1163225

参 加 申 込 書

申込先 FAX 092-437-1669

<b>THP 指導者等のための 実務向上研修</b>		第 回 年 月 日 ( ) A・C・Dコース (該当するコースに○をつけてください)	
フリガナ		年代をご記入ください。 <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	
参加者	男・女		
フリガナ		フリガナ	
事業場		所属部課	
所在地	(勤務先・自宅) 〒 — TEL ( ) /FAX ( )		
登録(修了)しているTHP指導者の名称	登録している場合は、下記にチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 健康測定研修修了医師 <input type="checkbox"/> NLSカ・トレーナー <input type="checkbox"/> NLSカ・リーダー <input type="checkbox"/> 心理相談員 <input type="checkbox"/> 産業栄養指導者 <input type="checkbox"/> 産業保健指導者	THP指導者(登録・修了証)番号 ※1	

▽以下、参加者と同様の箇所は記入不要です。

フリガナ		事業場規模について 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	業種記号※2	
連絡担当者			中災防会員についてご記入ください。※3 <input type="checkbox"/> 非会員(一般) <input type="checkbox"/> 中災防の会員又は賛助会員 (下欄に会員番号をご記入ください)	
フリガナ				
事業場所属部課				
E-Mail				
連絡先参加票送付先	(勤務先・自宅) 〒 — 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			

参加料の支払いは、\_\_\_\_\_円( 月 日)を 銀行振込 現金書留 で送金します。

●参加取消の場合は、研修開始日より7日前～前日までは参加料の30%・当日は参加料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。

請求書	<input type="checkbox"/> 不要・ <input type="checkbox"/> 要(宛名: _____)	通信欄
領収証	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、別途必要な方はご連絡ください。	

※1 THP指導者登録、又はTHP指導者養成専門研修修了証の番号を記入してください。※2 業種記号欄には、下記の業種分類記号をご記入ください。※3 中災防(賛助)会員とは事業場ごとにお入りいただく中災防の会員制度です。入会されますと安全衛生の最新情報の無料提供、教育研修・専門技術サービスの利用料金の割引などの特典があります。年会費は5万円(50人未満の事業場は4万円)です。中災防会員(賛助会員)の事業場よりご参加の方は、必ず事業場の(賛助)会員番号を記入してください。

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】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、当協会が行う各種セミナー、出版する図書、コンクールへの応募勸奨、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 □