

メンタルヘルス研修 職場でのメンタル不調への対応

～マネージャー・職場リーダーの心得～

【対象者】

メンタル不調によって休職した
メンバーの職場復帰を支援する
立場にある方



メンタル不調に関する適切な知識
を身につけて
自分だけではなく部下への対応を
理解し、
職場での支援方法を学ぼう！
※事例で学ぼう！

日時 2024年6月20日(木) 13:30~16:30

場所 ミナテラスとちぎ
(無料駐車場あり)
宇都宮市インターパーク6丁目2番1号
TEL 028-656-3715

講師 伊藤 幸子氏
(公認心理士、臨床心理士)

公認心理師、臨床心理士、CEAP(国際EAP
コンサルタント)、栃木県公認心理師協会理事、
栃木産業保健総合支援センターメンタルヘル
ス対策促進員、栃木県職員(心理職)としての
経験を経て、子育て支援、医療機関、学生相談、
産業場面などに臨床活動の場を広げる。現在、
国際EAPコンサルタントとして、職場のメン
タルヘルス活動に力を入れており、カウンセリ
ングの他、各種研修を開催して好評を得ている。

プログラム

1. 会社の健康管理の仕組み、
マネージャーの役割
2. メンタル不調とパフォーマンスの低下
3. メンタル不調者に対するマネージャー
の具体的な動き方
4. 事例で学びを深めよう

参加費 会員企業 6,000円 一般企業 9,000円 (資料代、消費税等含む)

定員 20名

その他 当協会では会場事務局と協力し、感染症対策に細心の注意を払い開催いたします。

主催：一般社団法人 栃木県経営者協会

- 日 時 6月20(木)13:30~16:30
- 会 場 ミナテラスとちぎ セミナールーム(無料駐車場あり)
宇都宮市インターパーク6丁目2番1号
- 講 師 伊藤 幸子 氏 (臨床心理士、公認心理士
(栃木県公認心理士協会 産業委員会担当理事))
- 参 加 費 会員企業:6,000円・一般企業:9,000円(資料代・消費税等含む)
- 定 員 20名(申込先着順×切)※最少催行人数は10名とさせていただきます
- 申 込 方 法 下記申込用紙にご記入のうえ、FAXまたはメールにてお申込みください。
※参加申込書は、下記 URL より「セミナー案内」にありますのでダウンロードください。
<http://www.tochikei.jp/seminar2024.htm>
- 振込先 (足利銀行宇都宮支店 普通口座 230853)
(栃木銀行馬場町支店 普通口座 1978052) (社)栃木県経営者協会
※恐れ入りますが、振込手数料は貴社にてご負担ください
- 申 込 × 切 ・ 申込締切日は、6月13日(木)となります。締切日以降の参加取消は参加費のご返金はい
たしかねますのでご了承ください。
・ 参加費は1週間前までに銀行振込にてお手続きお願いいたします。
- 問 合 先 一般社団法人 栃木県経営者協会 担当:井上
〒320-0806 宇都宮市中央3-1-4 栃木県産業会館4階
TEL:028-611-3226 E-mail: info@tochikei.jp
- そ の 他 ・ 申込受付け後、3営業日以内にFAXまたはE-mailにて受付完了連絡いたします。
・ 参加証・受講票等はございませんので、お申し込みの上、当日会場までお越しください。

-----キ-----リ-----ト-----リ-----
<FAX:028-611-1601>

6/20『メンタルヘルス研修』参加申込書

月 日 申込

会社名	窓口担当者	
所在地 〒	お名前	
	部署・役職名	
TEL:	FAX:	E-mail:
受講者名	所属部署・役職	過去に受講した研修(当協会主催のもの)
(フリガナ)		
(フリガナ)		
(フリガナ)		
上記の通り参加費____名分____円を添えて申し込みます 参加費支払い方法:銀行振込(____月____日____足利銀行・栃木銀行 支店振込 予定)		連絡票においてお預かりした個人情報は、当会の個人 情報保護管理に基づき、安全かつ適性に管理い たします