

職場のメンタルヘルス対策、進んでいますか？

費用は
無料！

メンタルヘルス研修の 講師を派遣します

札幌市では、市内の中小企業等に、
職場のメンタルヘルス研修のための講師を
無料で派遣します。



安全衛生研修の
一環として！

職場の活性化
生産性の向上に！



ご希望に合わせて
研修内容の一部
変更も可能！



対象

札幌市内にあり、5人以上が受講できる事業所、
協同組合・労働組合等の団体。

会場

お申込みの事業所でご用意ください。

派遣期間

平成30年10月1日(月)～平成31年1月31日(木)

派遣回数

全30回派遣(1事業所につき2回まで派遣できます)

募集期間

平成30年7月11日(水)～平成30年8月10日(金)

※応募多数の場合は、抽選で決定しますが、初めて応募される事業所を優先し
ます。また、応募者数が派遣回数に満たない場合は、派遣回数に達するまで、
追加で受付します。(先着)

※8月11日以降の募集状況については、

(一社)日本産業カウンセラー協会北海道支部へお問い合わせまたは
札幌市HP (<http://www.city.sapporo.jp/keizai/koyo/jigyo/>) にて
ご確認ください。

※派遣確定のご連絡は、8月下旬を予定しております。

申込方法

裏面の申込書を(一社)日本産業カウンセラー協会北海道
支部へFAXもしくは郵送してください。

※申込書は札幌市HP(<http://www.city.sapporo.jp/keizai/koyo/jigyo/>)
からもダウンロード可能です。

研修内容

裏面の研修コースをご覧ください。

お申し込み先

(一社)日本産業カウンセラー協会 北海道支部

FAX 209-7011

〒060-0004

札幌市中央区北4条西7丁目1-5
札幌ホワイトビル3階

お問い合わせ

(一社)日本産業カウンセラー協会 北海道支部

TEL 209-7000

主催

札幌市

運営委託

(一社)日本産業カウンセラー協会
北海道支部



さっぽろ市
02-H03-18-1002
30-2-701

選べる!研修コース

	Aコース(社員・従業員向け)	Bコース(管理監督者向け)	Cコース(社員・管理監督者合同)
基礎コース	メンタルヘルスって何? A-1]メンタルヘルスとセルフケアの基礎知識 ●メンタルヘルスの基礎知識 ●職場のメンタルヘルス ●セルフケア ●ライフキャリア など	管理者が知っておきたいメンタルヘルス B-1]管理監督者としてのメンタルヘルスの基礎知識 ●メンタルヘルスの基礎知識 ●職場のメンタルヘルス ●ラインによるケア ●うつ病予防と職場復帰支援 ●事例検討/傾聴実践 など	職場全員が知っておきたいメンタルヘルス C-1]みんなで学ぶメンタルヘルス ●メンタルヘルスの基礎知識 ●職場のメンタルヘルス ●セルフケアとラインによるケア ●ライフキャリア など
応用コース	自分で実践メンタルヘルス A-2]メンタルヘルスとストレス対処の実践 ●メンタルヘルス基礎知識の確認 ●うつ病予防と職場復帰 ●コミュニケーションづくり(グループワークなど) ●ストレスチェック制度の理解 など	管理者が実践するメンタルヘルスケア B-2]職場のメンタルヘルスの推進 ●メンタルヘルス基礎知識の確認 ●ラインケアの実践(傾聴演習など) ●予防のための技法体験 ●職場のハラスメント対策 など	職場全員で実践するメンタルヘルスケア C-2]みんなで推進メンタルヘルス ●メンタルヘルス基礎知識の確認 ●うつ病予防と職場復帰 ●コミュニケーションづくり(グループワークなど) ●職場環境改善とストレスチェック制度 など

●1事業所あたり2コースまで選択いただけます ●ご要望により、一部内容を変更することが可能です ●個別相談(カウンセリング等)はできません

(一社)日本産業カウンセラー協会北海道支部 行き

FAX 209-7011

メンタルヘルス研修講師派遣申込書

平成 年 月 日

連絡先	事業所等の名称						
	業 種				従業員数	人	
	事業所等の所在地	(〒 -)	(TEL)				
	担当者氏名			メールアドレス			
派遣希望日時 2回まで派遣できます ※派遣時間は、9:00~20:00の間で2時間以内	1回目	第1希望	月	日()	午前・午後	時~ 時	
		第2希望	月	日()	午前・午後	時~ 時	
	希望の講座 (上記 [コース名] からひとつ)				—	参加予定人数	人
	2回目	第1希望	月	日()	午前・午後	時~ 時	
	第2希望	月	日()	午前・午後	時~ 時		
希望の講座 (上記 [コース名] からひとつ)				—	参加予定人数	人	
会 場 事業所等の所在地と同じ場合は記載不要です	会場名 所在地						

- 過去にこのメンタルヘルス研修を実施したことがありますか? ある(回) ない
- このメンタルヘルス研修以外にメンタルヘルス研修を実施したことがありますか? ある ない
- この事業は何を通して知りましたか?
広報さつぽろ 経済情報さつぽろ インターネット チラシ・ポスター
新聞・テレビなどの報道 関係事業団体 その他()

※ご記入いただきました個人情報、お申込みいただいた派遣事業に関する目的以外には一切使用いたしません。