

# 管理監督者・職場リーダーのためのラインケアセミナー

メンタルヘルス対策を推進するためには、ラインケアを担当する管理監督者がキーパーソンとなります。管理監督者には、部下が能力を最大限発揮できるように、日頃から職場環境等の改善を進めるとともに、部下の不調への速やかな気づきと対応が求められます。また、部下との良好なコミュニケーションや相談対応のためには、「部下の話を聴く」ことが欠かせません。

このセミナーでは、話を聴く技法である「積極的傾聴法」の基本の習得に加え、「部下の不調への気づきと対応」についての事例検討を含めるなど、より実践的なラインケア能力を身につけていただけるような内容です。



**期 日** 平成 25 年 10 月 25 日 (金)

**会 場** (公社) 東京労働基準協会連合会 **定 員** 50名  
(江戸川区中央 1-8-1 宮内ビル)

**対 象** 管理監督者や職場リーダー等、職場のチーム(部・課等)をまとめる役を担う方、  
人事労務・安全衛生担当者や産業保健スタッフ 等

## 参加料

区 分	正規金額	割引金額(*)
中災防 又は労働基準協会会員	15,000円	9,000円
一 般	17,000円	10,000円

- \* **割引金額が対象となる事業場は**、常時使用する労働者数が300人未満であり、かつ、労災保険の適用事業場です。
- \* 割引サービスを今年度初めて利用される場合は、直近の「労働保険概算・増加概算・確定保険料申告書(事業主控え)(労働基準監督署の受付印が入っているもの)の写しを申込書に添付してご提出ください。(郵送等で申告され監督署の受付印がない場合には、銀行の領収印が入った「納付書・領収証」の写しも提出ください。)
- \* 割引サービスをご活用いただいた受講者又は事業者等にして、アンケート調査を実施いたしますのでご協力ください。
- \* 割引サービスの利用において、不正または虚偽が判明した場合は、事業場への割引料金の適用を取り消し、割引額の返還を求めることがあります。

## カリキュラム

\* T H P 指導者登録更新に必要な単位、4 単位を取得できます。

9:10 9:40	開講式・オリエンテーション	
12:20 13:20	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 (休憩 10 分含)	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 働く人のストレスの現状とメンタルヘルス対策の概要</li> <li>○ 管理監督者の責任と役割</li> <li>○ 事例検討(演習含む)</li> </ul> (講師: 中災防 健康快適推進部)
17:00 17:10	昼食・休憩	
	積極的傾聴法実習 (休憩 10 分含)	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 積極的傾聴法とは</li> <li>○ 積極的傾聴法の実習</li> </ul> ロールプレイで傾聴法を体験 (講師: 武藤 清栄 東京メンタルヘルス株式会社 所長)
	閉講式	(※都合により一部変更する場合があります)

主催 中央労働災害防止協会 健康快適推進部  
(問い合わせ TEL 03-3452-2517 FAX 03-3453-0730 )  
協力 (公社) 東京労働基準協会連合会  
(問い合わせ TEL 03(5678)5556 FAX 03-5678-6433 )

送付先 : (公社)東京労働基準協会連合会宛 FAX 03-5678-6433

中災防記入欄

中小規模事業場を対象にした研修等の料金割引サービス利用の有無をチェックしてください。 希望する    
 ※希望する場合は直近の「労働保険申告書（事業主控え）」の写しを申込書に添付してください。 希望しない

セミナー名	第52回 管理監督者・職場リーダーのためのラインケアセミナー (東京会場)平成25年10月25日(金)		
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	THP 指導者登録番号	
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	THP 指導者登録番号	
フリガナ		フリガナ	
事業場	〈以下の所在地が自宅の場合は不要〉		所属部課
所在地	(勤務先・自宅) 〒 _____ TEL ( ) / FAX ( )		

フリガナ		●会員/非会員についてご記入ください。 <input type="checkbox"/> 非会員 (一般事業場・個人) <input type="checkbox"/> 会 員 (中災防 又は東京労働基準協会) (下欄に会員番号をご記入ください)
連絡担当者	〈参加者と同じ場合は不要〉	
フリガナ		
事業場 所属部課	〈以下の連絡先が自宅の場合は不要〉	業種記号※
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。	●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  中小規模事業場を対象にした研修等の料金割引サービスを今年度すでに利用いただいている事業場は下の欄に労働保険番号を記入ください。 労働保険番号
●定員になり次第、締め切ります。 ●申込書到着後、中災防からFAXか郵送で確認書をお送りいたします。確認書では、受付番号・振込金融機関名・参加料・振込期限・不備書類等のお知らせをいたします。 ●参加料は、原則として研修開始日2週間前までにお振込みください。 ●参加取消の場合は、参加料お振込の有無に関わらず、研修開講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。 ●開講後のご返金は如何なる場合でもお断りしておりますので、ご了承ください。		●請求書について (し)をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 希望する (宛名: _____) <input type="checkbox"/> 希望しない  ※銀行発行の振込金受領書をもって領収書に代えさせていただきます。なお、別途領収書が必要な方は、各申込先までご連絡ください。

※ 業種記号欄には、下記の業種分類記号をご記入ください。

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】

ご記入いただいた個人情報につきましては、中災防が責任をもって管理し、申込みいただいたサービスの確かな提供のために使用するほか、当協会が行なう各種セミナー、出版する図書、コンクールへの応募勧奨、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口にチェックマークをご記入ください。 同意しない