

介護事業所の皆様へ！！

ヘルスカウンセラーによる

★無料★

出張研修のご案内

介護の現場で働く従業員の健康確保のために、介護に詳しい専門家（ヘルスカウンセラー）による講習を職場で開催しませんか。ご希望の場所・日時に講師が訪問し、**無料で集団型相談（講話）**を実施いたします。
オンラインで対応可能な内容もございますので、ご相談ください。

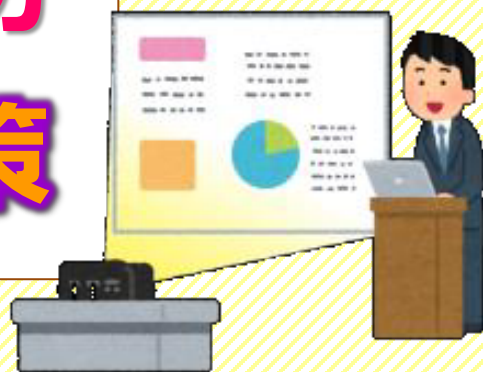
以下の3つのテーマについて、研修が可能です。

メンタル・ケア

腰痛予防

感染予防対策

ご希望の場所・日時に講師が訪問、
10名程度から開催
できます！



- ★ **1回**につき**2時間**の研修となります。
- ★ 利用回数は、**1事業所につき1年度2回**までとなります。
- ★ 実施日については、原則として平日開催で、夕方からの時間帯も可能です。
- ★ 最寄り駅⇔会場間の講師の送迎をお願いする場合があります。
- ★ 実施希望日の2カ月前までにFAXにてお申し込みください。

▼ お問い合わせ先 ▼



（公財）介護労働安定センター神奈川支所

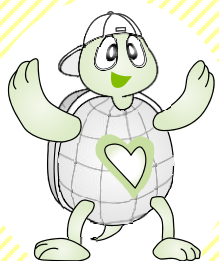
〒231-0007 神奈川県横浜市中区弁天通6-79 港和ビル8階

TEL：045-212-0015 FAX：045-212-0016

<http://www.kaigo-center.or.jp>



介護労働安定センター
神奈川支所
お問い合わせ



FAX : 045-212-0016
(公財)介護労働安定センター 神奈川支所



専 門 家 無 料 相 談 申 込 書

申込日： 年 月 日

▼お申込みされる事業所等について

事 業 所 名 等

法人名			
事業所名			
事業種別			
所在地	〒 ー		
TEL		FAX	
E-mail			
最寄り駅	線	駅（バス停名）	徒歩 分
担当者名		役職	

▼具体的な研修内容などについて

● 研修テーマを、下記にご記入ください。

研修テーマ (○で囲んでください)	1. メンタル・ケア 2. 腰痛予防 3. 感染予防対策

● 研修希望日時（時間は原則2時間となります。）

第1希望	年 月 日 ()	時 分 ~	時 分
第2希望	年 月 日 ()	時 分 ~	時 分
第3希望	年 月 日 ()	時 分 ~	時 分

●「専門家無料相談申込書」に記載された内容については、当センターのプライバシーポリシーに従い厳重に管理し、専門家相談、支所職員による日程調整、内容確認、各種講習会のご案内及び事業活動に関する情報提供のみに使用し、上記以外の目的で使用いたしません。