

# 職場のストレスチェック活用セミナー

主催：中央労働災害防止協会 協力・協賛：(公社) 神奈川労務安全衛生協会

労働安全衛生法に基づいて実施されるストレスチェック制度は、労働者自身のストレスへの気づきを促し、ストレスの原因となる職場環境改善につなげ、労働者がメンタルヘルス不調にならないよう未然に防ぐことを目的としています。本セミナーでは国が推奨する職場性ストレス簡易調査票について、その考え方とストレスチェック制度での使用にあたっての留意点を解説いたします。

また、ストレスの根本対策である職場環境等の改善につなげる方法などメンタルヘルス対策に有効な活用方法について演習や討議を交えながら学びます。

1. 日程 平成27年12月15日(火) 13:00~17:00
2. 会場 (公社) 神奈川労務安全衛生協会 3階会議室(横浜市中区相生町3-63 ヤオマサビル TEL045-662-5965)
3. 定員 40名(定員になり次第締切)
4. 対象者 事業場内でメンタルヘルスを推進している方、衛生管理者、産業保健スタッフ、人事実務担当者等
5. 参加費

区分	正規金額	割引金額(*)
THP登録者	8,640円	割引料金対象外
賛助会員または 労務安全衛生協会会員	8,640円	5,180円
一般	10,800円	6,480円

- \* 参加費の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。

## 6. カリキュラム

時間	内容
13:00 ~ 13:10	開講式
13:10 ~ 14:10	【講義】ストレスチェック制度の考え方と職業性ストレス簡易調査票
14:20 ~ 15:20	【講義】ストレスチェックによる職場環境(組織)の評価について
15:30 ~ 17:00	【演習・グループ討議】ストレスチェック結果の活かし方

(取得単位): THP指導者登録更新単位 2単位

都合によりカリキュラム等を一部変更する場合があります。

お申し込み・お問合せ先：神奈川労務安全衛生協会

TEL:045-662-5965 FAX:045-201-7122

主催：中央労働災害防止協会(中災防) 健康快適推進部 企画管理課

<http://www.jisha.or.jp/health/>



# 参加申込書

(申込先：FAX/045-201-7122)

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65回 職場のストレスチェック活用セミナー（開催場所：神奈川県労働安全衛生協会） 平成27年12月15日（火）		
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		所属部課	
所在地	□勤務先 □自宅（自宅に（シ）を記入の方は上記事業場欄の記入は不要です。日中に連絡がとれる電話番号をご記入ください。） 〒 - TEL ( ) /FAX ( )		

フリガナ		●中災防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"/> 中災防賛助会員事業場 または労働安全衛生協会会員 （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		業種記号※
事業場所属部課	（受講票送付先が自宅の場合は不要）	
受講票送付先	□勤務先 □自宅 〒 - TEL ( ) /FAX ( ) ※受講票送付先名称・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。
日中連絡先	平日の日中に連絡がとれる連絡先をご記入ください。 □勤務先 □自宅 □携帯 TEL ( )	労働保険番号
●申込書類到着後、中災防からFAXまたは郵便で「正式受付のご連絡」をお送りいたします。「正式受付のご連絡」では、受付番号・参加費・参加費入金先・入金期限等のお知らせをいたします。 ●参加費は、原則として研修開催日2週間前までにお振込みください。 ●参加取消の場合は必ず FAX にてご連絡ください。参加費お振込の有無に関わらず、研修開催日を含み7日前～前日までは参加費の30%を、開催日当日以降は参加費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。なお返金に関する手数料はご負担願います。 ●開催後のご返金はいかなる場合でもお断りしておりますので、ご了承ください。		●参加費について（シ）をご記入ください。 （振込手数料はご負担をお願いします。） 月 日 <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> その他（ ） ●請求書について（シ）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。

2015.3

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的確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