

介護事業所の皆様へ！！

★無料★

ヘルスカウンセラーによる

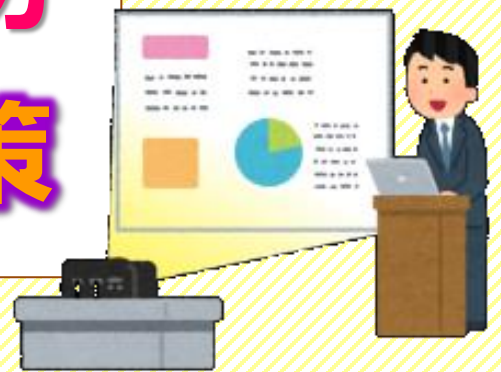
# 出張研修のご案内

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

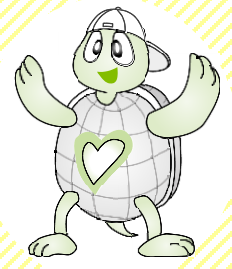
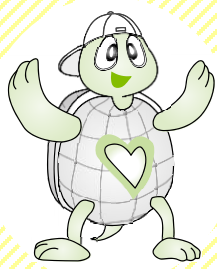
〒231-0007 神奈川県横浜市中区弁天通6-79 港和ビル8階

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  
〒231-0007 横浜市中区弁天通6-79 港和ビル8階



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<br>(○で囲んでください) | 1. メンタル・ケア<br>2. 腰痛予防<br>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。