**管理者　様へ**

**（東予・中予・南予　関係なくお申込ができますのでご案内させて頂きます。）**

**【東予地区研修受講申込書】**

**『セルフ＆ラインケア』**

～介護職員のメンタルヘルス～

リモート研修（Zoom）

■日時：令和４年９月１５日（木）18：00～19：00

■講演時間：１時間の予定

■講師：**愛媛産業保健総合支援センター　メンタルヘルス対策促進員　　　　武田　紹子　氏**

■受講料：会員一人　1,000円　（非会員一人　2,000円）

**※受講申込された方には振込先の口座を後日メールにてお知らせいたします。**

**※振込手数料はご負担ください。**

**・受講料振込確認後、ご指定のメールアドレスにZoom招待URLとミーティングID/パスワードをお送りいたします。必ずメールアドレスの記入をお願いいたします。**

　＊体調不良、熱発、あるいは2週間以内に海外、県外から帰省したという方は参加をご遠慮願います。

＊マスクの着用をお願いいたします。

　＊体調不良、熱発、あるいは2週間以内に海外、県外から帰省したという方は参加をご遠慮願います。

　＊マスクの着用をお願いいたします。

　＊体調不良、熱発、あるいは2週間以内に海外、県外から帰省したという方は参加をご遠慮願います。

**メッセージ**

ご自身の体調が万全ではないときでも、仕事は休めない…誰かに助けて貰いたくても相談することができない…とお悩みの方もいらっしゃるのではないでしょうか。メンタルヘルスケアのための第一歩である「セルフケア」と職場におけるメンタルヘルス不調者の早期発見と適切な対応のための「ラインによるケア」についてのお話しです。是非、ご参加ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業所名 | （　会員　・　非会員　） | |
| 連絡先 | (ＴＥＬ) | (ＦＡＸ) |
| e-mail |  | |
| 氏名 |  | |
| 氏名 |  | |
| 質問等ありましたらお書きください。 | | |

**※締め切り：　９月７日(水)**

|  |  |
| --- | --- |
| **＜送付先＞** | **ＦＡＸ：０８９-９８９-２５５７** |
| **一般社団法人　愛媛県地域密着型サービス協会事務局**  　　　ＴＥＬ：０８９－９８９－２５５０ |

ＦＡＸ受付確認印　　　希望する　　　　（確認印が必要な場合のみ○印をつけてください。）