

皆様の事業所で

「メンタルヘルスケア研修会」

を開催してみませんか！

職場におけるメンタルヘルス対策を進めるに当たり、心の健康を維持し、ストレスへの適切な対応方法等を習得するための一環として、皆様の事業所で「メンタルヘルスケア研修会」を開催してみませんか！

無料
で
出張

メンタルヘルス
対策促進員に
よる講演

選べる
日程

メニュー(①または②をお選びください)

- ①管理監督者向け
- ②若年労働者向け

・実施日は調整により決定
60分～90分程度

対象事業所

- ☑ 協会けんぽ茨城支部の「健康づくり推進事業所」であること
- ☑ 1回の研修会の受講人数は10名～50名 (応相談)
- ☑ **先着順で受付**



注意事項

- ・ 事業所様の会議室等を利用させていただきます。PC・プロジェクター・スクリーンのご準備をお願いいたします。(準備が難しい場合はご相談ください)
- ・ 実施希望日は事業所様が申請した日から1か月以上先の日程をご希望願います。

実施の流れ

協会けんぽへ申込み

日程調整

研修会の実施

実施後、アンケートを回答

お申し込みは裏面の
「メンタルヘルスケア研修会」申込書
をご記入の上、FAXまたは郵送にてご提出
ください。

—— 提出・お問い合わせ先 ——

〒310-8502 水戸市南町3-4-57 水戸セントラルビル1階
協会けんぽ茨城支部 企画総務グループ ☎029-303-1580

「メンタルヘルスケア研修会」申込書

FAXで
お申込み

全国健康保険協会（協会けんぽ）茨城支部
企画総務グループ宛

029-303-2100

お申込み者	事業所記号 (保険証の記号)		
	事業所名		
	住所 (実施場所)	〒	
	主な事業内容		
	担当部署・氏名	部署	氏名
		E-mail	
TEL・FAX	TEL	FAX	
依頼内容	希望するメニュー (いずれかにし点)	<input type="checkbox"/> ①管理監督者向け <input type="checkbox"/> ②若年労働者向け	
	予定人数	人	
希望日時	第1希望	令和 年 月 日 (時～)	
	第2希望	令和 年 月 日 (時～)	
その他	連絡事項 (ご相談等ございましたらご記入ください)		

お問い合わせ先



全国健康保険協会 茨城支部

協会けんぽ

〒310-8502 水戸市南町3-4-57 水戸セントラルビル

協会けんぽ 茨城

検索

<https://www.kyoukaikenpo.or.jp/shibu/ibaraki/>
企画総務グループ ☎029-303-1580