

建設工事の職場環境改善実施担当者講習

各事業所におけるストレスチェックの実施担当者を対象に、下記により講習を実施します。

記

1. 講習会名 建設工事の職場環境改善実施担当者講習
2. 開催日時 平成30年10月19日(金)
9時30分～16時50分(受付:9時から)
3. 開催場所 奈良市大安寺1丁目23番1号
奈良県人権センター・中研修室
(0742-62-5501)
4. 受講料 建災防奈良県支部会員 7,500円(テキスト代を含む)。
非会員 9,000円(テキスト代を含む)。
5. 定員 50名(申込者多数の場合は、受講をお断りする場合があります。)
6. 申込方法 別添の受講申込書に記載のうえ、受講料を振り込んだ際の「振込票のコピー」と共に、建災防奈良県支部までFAX(0742-22-3346)をしてください。

※振込先 南都銀行 本店営業部 普通預金 900523
建設業労働災害防止協会奈良県支部 森 一臣
7. 申込期限 平成30年9月28日(金)
8. 講習内容

限	時間	内容	形式
1	9時30分 ～10時30分	建設業におけるメンタルヘルス対策の必要性 (60分)	講義
2	10時40分 ～11時40分	職場におけるメンタルヘルス対策 (60分)	講義
3	12時40分 ～14時40分	建設現場のメンタルヘルス対策(120分) ・建災防方式健康KYと無記名ストレスチェック ・職長と作業員のためのメンタルヘルセルフケア	講義
4	14時50分 ～16時50分	無記名ストレスチェックを活用した建設現場の職場改善のすすめ方(グループワーク) (120分)	演習

【お問合せ先】
建災防奈良県支部
担当：西・爲平
TEL 0742-22-3345
FAX 0742-22-3346

受講申込書

建設業労働災害防止協会奈良県支部事務局 宛

受講者氏名	
-------	--

平成30年 月 日

建設工事の職場環境改善実施担当者講習について、受講を申し込みます。

会社名

連絡先 担当者

電 話

F A X

※受講料を振り込んだ「振込票の写し」も一緒にお送りください。

送付先 FAX 0742-22-3346