

受講対象

自社内のメンタルヘルス対策の中心的な役割を担う衛生管理者や人事労務担当者等で、所属する管理・監督者(受講者の上司にあたる方)からの推薦を受けた方(推薦の無い方は、受講できません)。また、原則として都内の中小企業にお勤めの方が対象となります。
 なお、講師と同業の方・士業の方等、事業目的での参加はご遠慮ください。

定員 各日50名(先着順)

申込方法

[FAXの場合]

下記申込欄に必要事項をご記入の上、お送りください。

[WEBの場合]

(<http://www.tokyo-kosha.or.jp>)からお申込みください。

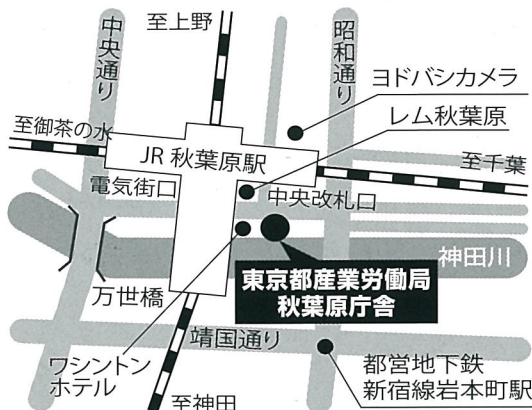
※当日、受付で「貴社名」と「お名前」をお伝えください。

※キャンセルなされる場合には、必ず事前にご連絡願います。

お申込・お問い合わせ先

 **公益財団法人 東京都中小企業振興公社**
企業人材支援課 福利厚生係
TEL 03-3251-7905 FAX 03-3251-7909

会場案内図



**(公財)東京都中小企業振興社
 産業労働局 秋葉原庁舎 会議室**

〒101-0025 東京都千代田区神田佐久間町1-9

- [交通手段]**
- JR「秋葉原駅」中央改札口徒歩1分
 - 東京メトロ日比谷線「秋葉原駅」5番出口徒歩1分
 - つくばエクスプレス(TX)「秋葉原駅」A1出口徒歩1分
 - 都営新宿線「岩本町駅」A3出口徒歩5分

必要事項をご記入の上、切り取らずA4サイズのまま、FAXでお送りください。

ご希望のセミナーを○で囲んでください。(各テーマの①、②は同じ内容です)

総論・法律	医療	マネジメント	まとめ
① 6/6 (水)	① 7/4 (水)	① 7/18 (水)	① 8/8 (水)
② 6/8 (金)	② 7/13 (金)※	② 7/20 (金)	② 8/10 (金)※

※7/13(金)、8/10(金)は1F会議室、それ以外の日程は3F会議室での開催となります。

フリガナ 企業名					
会社所在地	〒				
	TEL	FAX			
E-mail					
資本金	万円	従業員数	名		
業種	製造業	卸売業	小売業	サービス業	その他
フリガナ 受講者名	年齢		10代	20代	30代
			40代	50代	60代以上
部署・役職名					
貴社のメンタルヘルス対策の有無	有	無	貴殿のメンタルヘルス担当者としての経歴	有	無
受講推薦者 部署・役職名			受講推薦者名 (受講者の上司にあたる方の氏名)		

●申込者情報のお取り扱いについて

[利用目的] 1 当該事業の事務連絡や運営管理・統計分析のために使用します。 2 経営支援・技術支援等各種事業案内やアンケート調査依頼等を行う場合があります。

※上記2を希望されない方は、当該事業担当者までご連絡ください。

[第三者への提供] 原則として行いませんが、以下により行政機関へ提供する場合があります。

1 (目的1)当会社からの行政機関への事業報告 2 (目的2)行政機関からの各種事業案内、アンケート調査依頼等

3 (項目)氏名、連絡先等、当該事業申込書記載の内容 4 (手段)電子データ、プリントアウトした用紙 ※(目的2)を辞退される方は、当該事業担当者までご連絡ください。

※個人情報「個人情報の保護に関する要綱」に基づき管理しております。当要綱は、公社ホームページ(<http://www.tokyo-kosha.or.jp>)より閲覧及びダウンロードすることができますので併せてご参照ください。

FAX

03(3251)7909