

“企業で働く”ための

メンタルヘルス講座

企業勤務経験が浅い方、企業への就職をお考えの保健師・看護師の方に向けたプログラムです。企業で働く上で必要なメンタルヘルス知識をベースに、産業保健業務に直結するストレス診断、ケーススタディまで扱う充実の内容です。

最近のメンタル
不全傾向

安全配慮義務

4つのケア

産業保健師
の役割
(1次予防から3次予防)

ストレス診断

ケーススタディ

日時

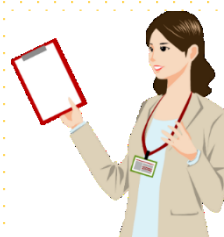
2018年 6月21日(木)、7月20日(金)、8月28日(火)、9月20日(木)
10時～17時(休憩1時間)

場所

弊社セミナールーム

費用

『弊社転職サービスご登録者様限定』特別受講料
27,000円(税別)※通常30,000円



無料

特別特典

カウンセラーによる電話コンサルテーション
※講座受講後、1年間に1回まで利用可能

■お問い合わせ先■ お申し込みは《裏面》をご覧ください。

プライマリー・アシスト株式会社

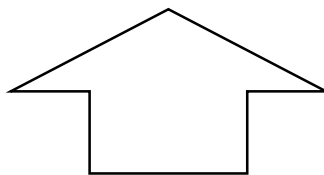
0120-305-605 (平日9時～18時)

<http://primary-assist.co.jp/>

〒102-0081 東京都千代田区四番町4-8 野村ビル4階

JR/地下鉄市ヶ谷駅 徒歩4分
麴町駅 徒歩4分
～千代田四番町郵便局のビルです～





「企業で働くためのメンタルヘルス講座」申込書(FAX専用)

FAX:0120-971-071

《お申し込みの流れ》

- 1) 下記の「個人情報の取り扱いについて」にご同意の上、お申し込みフォームに必要事項をご記入頂き、FAXにてお送り下さい。
※当社HPからもお申し込み可能です。その場合はHPお問い合わせフォーム「内容」欄に『メンタルヘルス講座希望日及び登録者特典(受講料割引)利用の旨』ご入力下さい。
- 2) 当社でお申込書の到着を確認でき次第、メール・お電話にて今後のお手続きと受講料振込先についてご案内致します。ご連絡から1週間以内に(受講日まで1週間未満の際はすぐに)指定の口座へ受講料のお振込みをお願いします。
※FAXを送信頂いてから、2営業日経過後もご連絡がない場合、お手数ですが当社までお電話下さい。
- 3) 当社で受講料の入金を確認でき次第、メールにて受講証をお送りします。研修当日は、メール内容をプリントアウトしたもの、もしくはメール本文を確認できるスマートフォン等をご持参下さい。
※申込書と受講料入金の両方の確認が取れた後、お席確保となります。定員に達した場合、次月の講座をご案内させていただきます。

《お問い合わせ先》

プライマリー・アシスト株式会社 TEL:0120-305-605/FAX:0120-971-071

《お申し込みフォーム》

記入日: 月 日

ふりがな	
お名前 (お持ちの医療資格)	(お持ちの医療資格:)
電話番号	
メールアドレス	
参加希望日程	<input type="checkbox"/> 6月21日(木) <input type="checkbox"/> 7月20日(金) <input type="checkbox"/> 8月28日(火) <input type="checkbox"/> 9月20日(木)
ご質問など	講師への質問がございましたらご記入下さい。

個人情報の取り扱いについて

プライマリー・アシスト株式会社(以下「当社」という)は、産業保健/介護/医療の現場を支える人材サービス事業に携わる企業として、お預かりする個人情報を以下の様に適切に管理致します。

- | | |
|---|---|
| <ol style="list-style-type: none"> 1) 個人情報取り扱い事業者の名称 プライマリー・アシスト株式会社 2) 個人情報保護管理者 代表取締役社長 石山 知良 3) 取得する個人情報と利用目的
お客様氏名、電話番号、Eメールアドレス、ファックス番号、職業等個人を識別できる情報を、お問い合わせ回答、当社が行うセミナーやキャンペーン等のサービスご案内に利用させていただきます。 4) 個人情報の第三者への提供
お預かりした個人情報は、利用目的の範囲内で利用するものとし、次のいずれかに該当する場合を除き、第三者への開示及び提供は行いません。
・個人情報提供者の事前の書面による承諾がある場合
・ご本人又は当該ご本人と接触する第三者の生命が危険にさらされる恐れがある当社が判断した場合
・法令等により開示が求められた場合 5) 個人情報の委託
個人情報の取り扱いの全部又は一部を第三者に委託する場合は、当該第三者について厳正な調査を行い、取り扱いを委託された個人情報の安全管理が図られるよう、当該第三者に対する必要かつ適切な監督を行います。 | <ol style="list-style-type: none"> 6) 個人情報の「開示等の求め」に応じる手続き等
個人情報の変更(訂正)、又は個人情報の開示・抹消等については、「個人情報に関するお問い合わせ窓口」までご連絡下さい。
尚、手続きに関する手順等については、ご連絡いただいた際にご説明致します。 7) 情報提供の任意性(個人情報を入力、提出される際の留意点)
お客様が個人情報を当社に提供されるか否かは、お客様の判断にお任せ致します。ただし、必須記入の表示がされている箇所にご記入がない場合は、一部サービスを受けられない場合がありますのでご了承下さい。 8) 書面による個人情報の保管期間
当社に提出頂いた個人情報は、取得時より2年間保管し、期間経過後は速やかに破棄致します。 9) 個人情報に関するお問い合わせ窓口
個人情報保護に関するお問い合わせ、苦情等については、以下にご連絡下さい。 |
|---|---|

プライマリー・アシスト株式会社
TEL: 03-4226-3854 / FAX:03-4226-3853