専門のカウンセラーによる 産業保健スタッフのための

**スーパービジョン〈申込書〉**

**開催日　　　毎月第４木曜日（祝日をのぞく）**

**午後２時～、午後３時～（各１名）**

**場　所　　　茨城産業保健総合支援センター**

**対象者　　　労働者の相談対応を行っている産業保健スタッフ**

**費　用　　　無　料**

**締　切　　　各月開催日の1週間前を目安**

**スーパーバイザー　　小原　昌之　先生**

**（茨城県カウンセリングセンター　副理事長）**

※スーパービジョンは１対１の相談で、研修ではありません。

･･･････････････････････････････････････････････････････････････････････････････････

産業保健スタッフのためのスーパービジョン申込書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **氏　名** |  | | **職　種**  **○をして下さい** | 産業医等、保健師・看護師、衛生管理者、  労務管理担当者、事業主、その他(　　　　　　) | |
| **所在地** | 〒 | | | | |
| **事業場名** |  | | | **相談方法**  **○をして下さい** | 対面・ＴＥＬ  (通話料はご負担ください) |
| **連絡先** | 電話： | FAX： | | E-mail： | |
| **希望日** | 月　　　日（木） | | **希望時間**  **○をして下さい** | 14：00～・15：00～ | |

**<ホームページからのお申込>**

QR コード

自動的に生成された説明

**<申込先>**独立行政法人労働者健康安全機構　茨城産業保健総合支援センター

TEL 029－300－1221　 **FAX 029－227－1335**

E-mail mental-sien@ibarakis.johas.go.jp

◀こちらのQRコードを

読み取ってください。

スーパービジョン　年間予定表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 月 | 相談日 | 時間 | |
| ４月 | ２５日（木） | １４：００～ | １５：００～ |
| ５月 | ２３日（木） | １４：００～ | １５：００～ |
| ６月 | ２７日（木） | １４：００～ | １５：００～ |
| ７月 | ２５日（木） | １４：００～ | １５：００～ |
| ８月 | ２２日（木） | １４：００～ | １５：００～ |
| ９月 | ２６日（木） | １４：００～ | １５：００～ |
| １０月 | ２４日（木） | １４：００～ | １５：００～ |
| １１月 | ２８日（木） | １４：００～ | １５：００～ |
| １２月 | ２６日（木） | １４：００～ | １５：００～ |
| １月 | ２３日（木） | １４：００～ | １５：００～ |
| ２月 | ２７日（木） | １４：００～ | １５：００～ |
| ３月 | ２７日（木） | １４：００～ | １５：００～ |

※お申込は先着順に受付です。

※都合により実施されない場合があります。予めご了承ください。