

がいこくじんかいごしょくいん

外国人介護職員のための メンタルヘルスセミナーのご案内 オンライン (Zoom) 開催

さんかひむりょう
参加費無料

じぜんもうしこみひつよう
事前申込必要

せんちやくじゆん
先着順

にちじ 日時：2022年 **8**月 **10**日 (水曜日) 13:30～15:30

ほうほう 方法：オンライン (Zoom)

たいしょう 対象：兵庫県内で働いている外国人介護職員

ていいん 定員：最大30人



※申し込まれた方全員に結果をご連絡しますので、申込時に必ずメールアドレスをお書きください

もくてき 目的

◎自分自身のストレスに気づき、そのストレスに合った解消方法を学び、
自分で自分の健康を管理できるようになること



ないよう 内容

- 自分のコンディションに目を向けよう【自分の心の健康状態を確認しよう】
- 今日からできるストレス対処方法を学ぼう【ストレス解消法を学ぼう】
- コミュニケーションでストレスを軽くしよう【おしゃべりでストレスを解消しよう】

だいぶ 【第1部】 講習

こうえんないよう 講演内容 『外国人介護職員のためのメンタルヘルスのセルフケア』

こうし 講師 兵庫県産業保健総合支援センター メンタルヘルス対策促進員

しゃかいほけんろうむし
社会保険労務士

ささお ともたか し
笹尾 智隆 氏

さんぎょう
産業カウンセラー

だいぶ 【第2部】 交流会

＜交流会を通じて楽しくやりがいのある働き方を見つけよう＞

- ①グループ対抗クイズ (日本の習慣・文化・介護に関して)
- ②グループで話そう (仕事や生活で困ったこと・嬉しかったこと、文化の違いで戸惑ったことなど)

たんとう 担当 ひょうご外国人介護実習支援センター職員



もうしこみ FAX 申込 送信先 : 078-362-0181 申請QRコード

(定員になり次第 HP で締め切りをご案内します) 先着順



外国人介護職員のためのメンタルヘルスセミナー

参加申込書

| | |
|---|---------------------|
| ほうじん しせつ じぎょうしょめい 法人・施設・事業所名 | |
| さん かしゃしめい 参加者氏名 カタカナ | |
| さん かけていっとうちそうふ 参加決定通知送付 メールアドレス | (メールアドレスを必ずお書きください) |
| にっちゅうれんらくかのう でんわばんごう 日中連絡可能な電話番号 | |
| あなたの出身国はどちらですか。 <input checked="" type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> 中国 <input type="checkbox"/> フィリピン <input type="checkbox"/> インドネシア <input type="checkbox"/> ベトナム <input type="checkbox"/> ミャンマー <input type="checkbox"/> モンゴル <input type="checkbox"/> ネパール <input type="checkbox"/> その他() | |
| あなたの在留資格は何ですか？ <input checked="" type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> 技能実習 <input type="checkbox"/> EPA (経済連携協定) <input type="checkbox"/> 在留資格【介護】 <input type="checkbox"/> 特定技能1号 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> その他() | |
| 日本に来て何年ですか？ <input checked="" type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> 0~1年 <input type="checkbox"/> 1年~2年 <input type="checkbox"/> 2年~3年 <input type="checkbox"/> 3年~4年 <input type="checkbox"/> 4年~5年 <input type="checkbox"/> 5年以上 | |
| あなたが現在合格している日本語検定レベルは？ <input checked="" type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> N1 <input type="checkbox"/> N2 <input type="checkbox"/> N3 <input type="checkbox"/> N4 <input type="checkbox"/> その他() | |

※FAX 又は QR コードでお申込ください。FAX 申し込みの場合はこの用紙を必要な人数分コピーしてお使いください。

※ご記入いただいた情報は、研修会の運営・兵庫県への報告以外の目的には使用いたしません。