

2019年6月

各 位

関 西 産 研
(関西産業健康管理研究協議会)

会員産業看護職を対象とした

関西産研 第27回 サマーセミナー開催のご案内

看護職が主体的に実践できる ワークショップの企画と進行手法

初夏の候、皆様お元気にご活躍のこととお慶び申し上げます。

おかげ様で会員の産業看護職を対象とした関西産研恒例のサマーセミナーも第27回を迎えました。今回は、「看護職が主体的に実践できるワークショップの企画と進行手法」と題してセミナーを開催いたします。

従業員向けの健康セミナーやストレスチェックの組織診断結果を用いた職場環境改善のためのワークショップを看護職として、企画、進行するケースがよくあるのではないのでしょうか。その中で、多くの看護職がその手法を体系的に学んだことは少なく、苦勞するケースをよく聞きます。

今回は株式会社リリオール取締役で企業内研修やカウンセリング等を手掛けている前川勇先生をお招きし、「ワークショップ」のデザイン（企画）と進行（場の促進）手法を身につけるについてご講演・ご指導をいただきます。心理学や脳科学の理論を活用したワークショップの促進法等のご講演やグループワークを通して、「ワークショップ」を実際に体験しながら自社で実施したい企画を考えることや、「ファシリテーション」トレーニングもおこなっていただく予定です。

皆様もご多用とは存じますが是非この機会にご参加くださいますようご案内申し上げます。

なお、研修効果をあげるため限られた人数による研修といたしておりますので、お早めにお申し込みくださいますようお願いいたします。

敬 具

テーマ：「看護職が主体的に実践できる ワークショップの企画と進行手法」

日時：令和元年8月6日（火）14:00～16:30（開場13:30～）

会場：エル・おおさか / 709号研修室（7F）

〒540-0031 大阪府中央区北浜東 3-14 エル・おおさか（大阪府立労働センター）

TEL/06-6942-0001 <http://www.l-osaka.or.jp/index.html>

講師：株式会社リリオール 取締役・生産性カウンセラー・産業カウンセラー

前川 勇（まえがわ いさむ）

対象：会員事業所に勤務もしくは個人会員の 産業看護職（保健師・看護師）

定員：約 60 名

参加費：1,000円（資料代として）

共催：関西産研・大阪産業保健総合支援センター

【お申し込み方法】

- ・参加ご希望の方は、裏面「申込書」にて 7月23日(月)までにFAX送信してください。
- ・受付は 先着順 といたします。（定員になり次第、期日を待たずに受付終了）
- ・事業所会員は2名までお申込みいただけますが、申込み多数の場合は、同一事業所1名に調整させていただくことがございますので予めご了承のうえご協力をお願いいたします。

※ 会員の産業看護職を対象としておりますので、未入会のかたはこの機会に是非ご入会をご検討ください。

関西産研への **ご入会申込みFAX用紙** はホームページからもダウンロード可能です。

関西産研ホームページ：<http://www.kansaisanken.com/>

- ・受講決定の方には受講票をご送付致します。また、応募者多数でご参加場合にも、その旨ご連絡いたします。
- ・日本産業衛生学会認定 産業保健看護専門家制度の研修として単位認定申請中

【お申込み・お問い合わせ】

関西産研事務所：

一般財団法人日本予防医学協会 西日本事業部 内 関西産研事務所 担当：西・野田
〒530-0047 大阪市北区西天満 5-2-18 三共ビル東館 TEL 06-6362-9042 FAX 06-6362-1087

プログラム

13:30

開場・受付

14:00

【開会】

「看護職が主体的に実践できるワークショップの企画と進行手法」

講師：株式会社リリオール

取締役 前川 勇 先生（生産性カウンセラー）

15:30

グループワーク・質疑応答・ディスカッション

※聞きたいことや悩んでいることがあれば事前に申込用紙の通信欄にお書き下さい。

16:30

【閉会】

エル・おおさか ご案内図



最寄り駅のお知らせ

- 京阪・地下鉄谷町線「天満橋駅」より西へ 300m
- 京阪・地下鉄堺筋線「北浜駅」より東へ 500m
- 地下鉄御堂筋線「淀屋橋駅」より東へ 1,200m
- JR 東西線「大阪天満宮駅」より南へ 850m

FAX to 06-6362-1087 関西産研事務所 行 (担当:西)

関西産研事務所: 一般財団法人日本予防医学協会 西日本事業部 内 産業保健推進課

2019年8月6日(火)開催

第27回 関西産研サマーセミナー申込書

締切: 2019年7月26日(月) (定員を満たし次第、期日を待たず受付終了)

(2枚必要の際はコピーしてご利用ください)

※ 申込み多数の場合、同一事業所は1名に調整させていただきますこと予めご諒解ください。

(○印でお示しください)

お名前	フリガナ	・保健師 ・看護師	会員区分
	※本セミナーは関西産研会員の <u>看護職</u> が対象です		・事業所会員 ・個人会員
事業所名 (所属部署名も併記)			
所在地	〒	—	
	TEL	FAX	
自宅ご住所	〒	—	
	TEL	FAX	

通信欄:

~~~~~

今回のテーマに関連することで、お悩みのことなどがあれば下記にてお聞かせ下さい。

(時間の都合上、取り上げられない可能性がありますので予めご了承ください)

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---