

## 個別訪問支援 / メンタルヘルス教育 申込書

事業場名		従業員数	
所在地	〒		
業種 (いずれかに○)	1.製造業 2.建設業 3.運送業 4.電気・ガス・水道業 5.情報通信 6.卸・小売 7.金融・保険 8.不動産業 9.飲食店・宿泊業 10.医療・福祉 11.教育・学習支援事業 12.サービス業(その他) 13.その他		
事業内容	例) 介護保険施設 / 電子部品の開発・製造・販売 / システム開発・情報サービス のように、具体的にご記入ください。		
電話番号		FAX 番号	
担当部署		担当者氏名	
希望する支援 ( )、 <input type="checkbox"/> に印をつけて ください 複数の項目も可能です	研 修	<input type="checkbox"/> 管理監督者向け ( )メンタルヘルス教育	
		<input type="checkbox"/> 若年労働者向け(セルフケア)	
	個 別 訪 問 支 援	<input type="checkbox"/> 導入 ( )ストレスチェック制度	
		<input type="checkbox"/> 集団分析後の職場環境改善(★助成金の対象となります)	
		( )「心の健康づくり計画」の策定に係る支援 (★助成金の対象となります)	
( )職場復帰支援プログラムの作成に係る支援			
( )その他			
訪 問 希 望 日	※ご希望の日時や曜日等を具体的にご記入ください。お申込み日から少なくとも2週間程度の余裕をみてください。		
その他、ご質問 支援に関するご要望 など			

**FAX 番号 : 086-212-1223**

その他、メンタルヘルスに関する窓口相談や研修会も実施しております。

詳しくは、当センターのホームページをご覧ください。

### 岡山産業保健総合支援センター

〒700-0907 岡山市北区下石井 2-1-3 岡山第一生命ビルディング 12 階

電話 番号 : 086-212-1222 FAX 番号 : 086-212-1223

ホームページ : <http://www.okayamas.johas.go.jp/>

メールアドレス : [info@okayamas.johas.go.jp](mailto:info@okayamas.johas.go.jp)

1.6.11 改定