## 大阪メンタルヘルス総合センター(OMC)職場研修支援事業申込書・利用案内

### 【お申込み方法】

必要事項を記入の上、以下の期日までにお申込みください。※郵送でも可

集合研修:実施予定日の2か月前まで

eラーニング:実施開始予定日の1か月前まで

大阪メンタルヘルス総合センター 研修事業担当係 あて

アドレス osaka-mh@kich.itami.hyogo.jp

住所 〒664-8533 兵庫県伊丹市車塚3-1 (近畿中央病院内)



ヒノー — ノ ′ ′ ▽ ' 神 川	ニング受講用
---------------------	--------

# 大阪メンタルヘルス総合センター(OMC)職場研修支援事業申込書

				提出日	令和	年	月	日					
		主催団体名 (学校等の名称)			代表	者							
		研修名 (学校の場合不要)	例)「R○年度	初任者研修」	「R〇年度 管理	職研修 一職員の	メンタルへ	ルス対応一」					
		<u>ふりがな</u> 連 担当者名											
		格 電話番号			電話連								
1	実施日時	アドレス eラーニング	Ⅰ グの受講希望期間	 をご記入く;	ださい。※5	受講可能期間に	<b>击最大2钊</b>	<b>週間</b> です。					
		第1希望 令和 第2希望 令和	和年月	日 (	) ~	令和     年       令和     年	月月	日(日(					
2	参加人数	第3希望 令和参加予定人数		· ·	,	令和 年 年 10名以上の組合 i	月日の参加カ	日(					
_	2 /3/1/ (3/(				名 事務職		その他	名 )					
3	実施内容	コンテンツやコースの詳細はHPに記載しています。											
		▼コンテンツを組み合わせる場合はこちらから選択してください▼ ※複数選択可。60分程度を推奨											
		<b>①総論</b>		員のメンタ.		見状		約15分					
		①セルフケア		'タルヘルス レスへの気:		(0a,1aとの組みで	合わせ不可						
				- の悪い職員·				約30分 約10分					
		【管理職対象】		中の職員へ				約10分					
		②ラインケア	□ 2c 職員	が復職する	際の対応			約10分					
		特設コンテンツ	□ 特a 教国	職員のため <i>の</i>	)メンタルへ	ルスセミナー	(2022)	) 約80分					
			▼コースをご	希望の場合は	こちらから選	択してください	\▼						
		コース 1	□ セルフケア	スタンダー	・ド研修 (0:	a+1a)		約45分					
		コース 2	□ セルフケア	お手軽研修	(1a)			約30分					
		コース 3	□ ラインケア	スタンダー	·ド研修A(	0a + 2a + 2b +	-2c)	約45分					
		コース 4	□ ラインケア	スタンダー	·ド研修B (	0b + 2a + 2b +	-2c)	約45分					
		「eラーニング利	利用案内」(別紙:	L)を確認し、	同意の上、	申し込みます	<b>⊢</b> 。						

· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·											 決別	定通知書	
下記の通り決定いたしましたのでご連絡いたします。 受講可能の場合、詳細につきましては担当者からご連絡いたします。													
							受	付日	令和		年	月	日
□ 可能	利用期間	令和	年	月	日	(	)	~					
		令和	年	月	日	(	)	まで					
□ 不可	(理由)												
備考欄													

### 「大阪メンタルヘルス総合センター (OMC) 職場研修支援事業 Le-ラーニング利用案内

次の内容をお読みいただき、同意の上、申込書の確認欄にチェック☑をお願いします。

- ●ご利用決定後の流れ
- 1. OMCから受講期間のお知らせと、視聴用ID(参加人数分)の発行を行います。<u>各受講者へのID</u>の割り当ては、申込代表者で行ってください。
- 2. IDを受け取った受講者は受講期間内の好きなタイミングで繰り返し視聴することができます。

### ●受講における注意点

- 1. 受講する環境の整備をお願いします。
  - ① 受講に使用するPC、タブレットなどの端末は申込者・受講者において用意してください。
  - ② インターネット通信を利用します。通信費は申込者・受講者がご負担ください。
  - ③ 機器やインターネットの不具合によるトラブルには対応しかねます。
  - ④ 以下の動作環境で受講されることをお勧めします。

【PC】 · O S ··· Windows8.1、Windows10、OS X 10.9以降

・ブラウザ … Microsoft Edge 最新版、Chrome 最新版、Safari 最新版、Internet Explorer 11以降 ※2022年6月15日(水)からInternet Explorerは対象外

【スマートフォン、タブレットなど】

- ・iOS バージョン9以降を搭載したスマートフォン/タブレット端末
- ・Android バージョン5.0以降を搭載したスマートフォン/タブレット端末(Chromeブラウザ推奨)
- ・(PC、スマートフォン、タブレット共通)Adobe Readerがインストールされている環境。
- 2. eラーニングで使用される教材は、著作権保護の観点から、印刷物やデータでの配布を お断りさせていただいています。また、講義内容の録音、録画、写真撮影、および二次配布につ きましては禁止とさせていただきます。事前に受講者の方々への周知徹底をお願いします。
- 3. ID配布後の教材内容や人数の変更は致しかねます。
- 4. ① その他、研修内容以外のお問合せやご要望等はOMCにお尋ねください。
  - ② 研修終了後は、簡単なアンケートへのご協力及び、「実施報告書(様式2)」の ご提出をお願いいたします。

大阪メンタルヘルス総合センター (OMC)

【所在地】〒664-8533 兵庫県伊丹市車塚3-1 公立学校共済組合 近畿中央病院内

【電話】0120-556-879(こころはなやぐ)

集合研修用(対面・オンライン)

# 大阪メンタルヘルス総合センター(OMC)職場研修支援事業申込書

		提出日 令和	年	月日								
		70H C 171H	1	73								
	主催団体名 (学校等の名称)		代表者									
	研修名 例)「RO年 (学校の場合不要) ふりがな	E度 初任者研修」 「R〇年月	き 管理職研修 一職員	のメンタルヘルス対応一亅								
	連担当者名		職名									
	絡   電話番号     先   メール		希望時間									
	アドレス											
1 実施日時	第1希望 令和 年	月 日 ( )	:	~ :								
※複数の候補日を 記入してください	第 2 希望 令和 年 第 3 希望 令和 年	月 日( )	;	~ :								
2 実施形態	対面での研修会											
3 参加人数	参加予定人数       名         (內訳 管理職       名	※本事業のお申込みにあ 教員 名	たり、10名以上の組 事務職 名	合員の参加が条件です。 その他 名)								
4 実施テーマ	□ 1 メンタルヘルスの基礎知識         □ 2 ストレス対処法         □ 3 メンタルヘルス不調の理解と対応         □ 4 (管理職対象) 教職員のメンタルヘルスと職員対応											
5 実施場所	〒 –	会場名										
	住所											
6 交通手段												
	(最寄	り駅から遠い場合)	送迎の可否:	□ 可 □不可								
		)を確認し、同意の	上、申し込みます									

									- <b></b> -		<del></del>		決定通知書				
	下記の通り決定	<b>ごいたしま</b>	ミした	のでこ	ご連絡し	たし	ます。	派遣	畫可能		場合、記 5付日	詳細は打 令和		、 らご連絡 年		ノます。 月	日
	□ 可能	令和	:	年	月 ~		日	:		)							
ľ	□ 不可	(理由)															
	備考欄																

対

## 「大阪メンタルヘルス総合センター(OMC)職場研修支援事業」 集合研修利用案内

次の内容をお読みいただき、同意の上、申込書の確認欄にチェック図をお願いします。

### 1. 講演会場について 適切な環境のご用意をお願いします。

- ① 講演に使用する P C、プロジェクター、マイク等準備物は、申込者においてご用意ください。
- ② 会場は、職員室や他の執務室とは別に、静かに講演ができる部屋をご用意ください。
- **面** ③ 机、椅子等は、講演前にあらかじめ設置しておいてください。
  - ④ 講師用の椅子と机をご用意ください。
  - ⑤ スライド資料は事前にメールにてお送りします。当日までに必ず動作確認・使用するPCへのデータ移動をお願いします。
- オ ① 受講に使用するPC、タブレットなどの端末は申込者・受講者においてご用意く ださい。
- **ラ** ② インターネット通信を利用します。通信費は申込者・受講者がご負担ください。
- 3 機器やインターネットの不具合によるトラブルには対応しかねます。

#### 2. 講演内容について

- ① 講演内容の録音・録画や写真撮影等はご遠慮いただきますようお願い申し上げます。事前に受講者の方々へ周知徹底をお願いします。
- ② 講演のスライド資料は著作権保護の観点から、二次配布・二次利用をお断りしております。

### 3. その他

- ① 研修内容以外のお問合せやご要望等はOMCにお尋ねください。
- ② 研修終了後は、簡単なアンケートへのご協力及び、「実施報告書(様式2)」の ご提出をお願いいたします。

大阪メンタルヘルス総合センター (OMC)

【所在地】〒664-8533 兵庫県伊丹市車塚3-1 公立学校共済組合 近畿中央病院内

【電話】0120-556-879 (こころはなやぐ)