

メンタルヘルスケア サポートセミナー

NPO法人メンタルぷらす協会
Reforest

ストレス社会と呼ばれる今日、職場不適應を防ぎ、個の能力発揮や組織の活性化を図る上で、メンタルヘルスの重要性はますます高まっています。NPO法人メンタルぷらす協会 Reforest は、「心の植林活動」として、子どもの健全育成や大人のメンタルヘルスケアに関する事業を、全国各地で行なっております。

このたび、人事教育・労務ご担当者様、学校教育関係者様を対象に、職場の「うつ」をテーマにしたセミナーを開催致しますので、ぜひご参加ください。

■参加費無料

講演テーマ

職場の「うつ」対策

～磯野家は絶対「うつ」にならない～

近年、職場の「うつ」は大きな課題となっていますが、「うつ」は正しい理解と、ポイントをおさえた対応が大切です。

本講座では「うつ」の基本的な知識や最新情報、「うつ」になってしまった方への接し方を紹介するとともに、不適應を未然に防ぐための日頃の予防法をお伝えします。身近なエピソードや誰もが知っている「サザエさん」一家を例にとりながら、わかりやすく解説します。

おもな内容（2時間）

- ストレス反応 ～脳のしくみ～
- 「うつ」ナビ ～「うつ」と「うつっぽい」の違い～
- 「うつ」へのサポート法
- 「うつ」になりにくい環境
- 正しく悩む ～悩み方のコツ～

※内容は、一部変更される場合があります。

講師

麓 聡一郎（ふもと そういちろう）



NPO法人メンタルぷらす協会 Reforest 理事長
株式会社エスケイケイ 代表

V-CAT(※)の豊富なデータをもとにした、人財の採用・育成、適正配置などのコンサルティング活動で大きな成果を上げている他、メンタルヘルスに関する講演・研修も多数行なっています。
※V-CAT は、エスケイケイのパートナー企業である株式会社日本能率協会マネジメントセンターから販売されている適性検査です。

1963年生 早稲田大学卒業後、ボストン大学留学
専門は臨床心理学・行動学
著書「幕末偉人に学ぶ 職場のストレス対処術」(幻冬舎)

日時 平成 27 年 8 月 25 日 (火) ① 10 : 30 ② 14 : 00

会場 TKP 新宿カンファレンスセンター

お申し込みは HP で受け付けています
(FAX でのお申し込みは裏面をご覧ください)

メンタルぷらす協会 Reforest

検索

NPO法人メンタルぷらす協会
Reforest

教育に携わる方々や一般社会人を対象に、「心の植林活動」として、メンタルヘルスの重要性についての普及啓発に関する事業を行なっています。10 年以上にわたって、全国各地でのセミナー開催やセルフケアに役立つ適性検査の実施など、さまざまな活動に取り組んでいます。

主催 NPO 法人メンタルぷらす協会 Reforest 後援 東京都教育委員会
事務局 TEL : 052-202-5062

協賛 株式会社エスケイケイ

講演詳細



対 象	人事教育・労務ご担当者、学校教育関係者 ※一般の方はご遠慮願います
講 師	麓 聡一郎 NPO法人メンタルぷらす協会 Reforest 理事長 株式会社エスケイケイ 代表
日 時	平成27年 8月25日(火) 【午前の部】10:30~12:30 (受付 10:00) 【午後の部】14:00~16:00 (受付 13:30)
会 場	TKP 新宿カンファレンスセンター カンファレンスルーム5C (JR新宿駅 南口徒歩3分)
参加費	無料
主 催	NPO法人メンタルぷらす協会 Reforest
後 援	東京都教育委員会
協 賛	株式会社エスケイケイ
連絡先	NPO法人メンタルぷらす協会 Reforest 事務局(担当:取本) TEL:052-202-5062

お申込みの流れ (参加には事前のお申込みが必要です)



お申込みは、ホームページまたはFAXで受け付けています。FAXの場合は、下記の手順でお申込みください。

- ①下記申込書に必要事項をご記入の上、FAXにてお申込みください。小会がFAXを受信した時点で受付完了となります。(空席状況はホームページで確認できます。定員を超えた場合は、お電話にてご連絡を差し上げることがございます。)
- ②参加PASSと会場地図を、開催2週間前までに、お申込み代表者様へ送付いたします。
- ③当日は参加PASSをお持ちになって、会場にお越しください。
 - ※ 申込み内容の変更やキャンセルをする場合は、お手数ですが事務局までご連絡ください。
 - ※ 当日参加PASSをお持ちでない、またはお申込みご本人様でない場合には、入場をお断りすることがございます。

職場の「うつ」対策 参加申込書

【FAX】 052-202-5160

参加欄は希望の口に、しを記入してください。

団体名			
所在地	〒		
TEL		FAX	
お申込み代表者 氏名	(ふりがな)	所属 役職	参加 <input type="checkbox"/> 午前の部 <input type="checkbox"/> 午後の部
氏名	(ふりがな)	所属 役職	<input type="checkbox"/> 午前の部 <input type="checkbox"/> 午後の部
氏名	(ふりがな)	所属 役職	<input type="checkbox"/> 午前の部 <input type="checkbox"/> 午後の部

参加申込書にご記入いただく個人情報は、小会が開催するセミナーの確認・連絡と情報提供においてのみ利用し、第三者に開示・提供・委託することはありません。個人情報の提供は任意ですが、ご提供いただけない場合、情報・サービスの一部または全部が受けられない場合がございますのでご了承ください。ご記入いただく個人情報に関しては、漏洩等無いよう厳重に管理対策を取っております。