

送信票不要

FAX: 0848-24-1966 (☎ 0848-24-1962)

宛先: 尾道市 健康推進課 元気づくり係 黒飛 行

E-mail: [kenko@city.onomichi.hiroshima.jp](mailto:kenko@city.onomichi.hiroshima.jp)

## 職域メンタルヘルス対策 講演会 1/15(水) 参加申込書

【申込〆切 **令和7年1月7日(火) 必着**】

事業所名 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

所属	役職または職種	氏名 (代表者名)

参加人数 \_\_\_\_\_ 人 (同じ端末で受講される方の人数)

1. 貴社で職員の復職時悩んでいること、こんな支援があったらいいなと思うことがあれば、ご記入ください。

( \_\_\_\_\_ )

2. 講師に聞いてみたいことがあれば、ご記入ください。

( \_\_\_\_\_ )

※ 申込書に記載された個人情報、情報交換会の運営のためにのみ使用します。

### Web で参加の方への注意事項



- ・インターネット環境と、ZOOM をインストールしたパソコン等を各自ご準備していただき、受講前準備をお願いします。
- ・PC の問題、ZOOM 接続に関するサポートは行っていませんのでご了承ください。
- ・動画、写真撮影、スクリーンショットはご遠慮ください。
- ・招待メールは、1月10日(金)までに URL(ミーティング ID・パスコード)と資料をメールアドレスにお送りいたします。届かない場合は至急連絡をください。招待メールの他の方への転送はご遠慮ください。
- ・音声はミュートで、ZOOM の登録名は申込氏名(フルネーム)をお願いします。
- ・1つの端末で複数が受講する場合、申込みは代表者名でお申し込みください。
- ・研修会終了後、退出後に表示されるアンケートにご協力をお願いします。