

## 相談担当者研修 ベーシック編

不幸にも社内でハラスメントが発生した…

そんな時、初動の段階で相談体制がきちんと機能することが解決のポイントです。

ハラスメントの基本的知識や相談対応の留意点など、相談担当者として身に付けておくべき専門のスキルについて、ロールプレイを体験しながら学びます。

相談担当って  
言われても…ねえ!?

## 開催日時

**2021年6月8日 (火)**  
13:30～16:30 ※開場: 13:15

**全水道会館/5F中会議室**

**最寄駅 JR: 水道橋駅東口 / 地下鉄都営三田線: 水道橋駅A1**

**対象** 管理職、相談担当者、人事担当者、コンプライアンス担当者

**定員** 21名 (定員になり次第締切)

**参加費** 賛助会員 ¥11,440 (テキスト代、消費税込)

一般 ¥14,300 (テキスト代、消費税込)

**その他** 持参マスクまたは配付するフェイスシールド着用をお願いします。  
詳細は右側の**感染症対策について**をご参照ください。

## 講師 中村 香織

(公財) 21世紀職業財団客員講師  
●ハラスメント防止コンサルタント  
●キャリア・コンサルタント  
●産業カウンセラー  
●アンガーマネジメントファシリテーター  
●健康経営エキスパートアドバイザー



(なかむら かおり) プロフィール  
研修講師、コンサルティング、企業の顧問やカウンセラーも務める。受講者と丁寧に向き合い、温かみのある研修の場づくりをすることで、受講者が質問をしやすく、不明点を残さずに受講でき、わかりやすい講義に定評がある。

## セミナー内容

1. ハラスメントの基礎知識
2. 相談・苦情への対応と問題の解決処理
3. ロールプレイ

<テキスト> 21世紀職業財団発行

「職場のハラスメント相談の手引き」2020年4月二版



多彩な力が活きる社会に

**21世紀職業財団**

**感染症対策について**  
**ご了承のうえお申込みください。**

- 受付時の検温にご協力をお願いします。37.5度以上の発熱や風邪症状等の不調がある場合は参加をお断りいたします。また参加後であっても体調不良のお申し出があった場合はご退場いただけます。
- 入室時は手指のアルコール消毒にご協力ください。
- 定員を通常の約半数に削減し、受講者間に十分な距離を確保し、出入口・窓を定期的に開放し、換気を行いますのでご承知おきください。
- マスクまたはフェイスシールドの着用を必須とします。グループディスカッション、ロールプレイの際は、フェイスシールド着用(財団より配布)を必須としますのでご協力をお願いします。

Mail: seminar@jiwe.or.jp FAX: 03-5844-1670

(公財)21世紀職業財団 公開セミナー受付担当

## 参加申込書

職場のハラスメント 相談担当者セミナー ベーシック編 東京 2021年6月8日(火)

財団ホームページまたは、こちらの「参加申込書」に記載のうえメール添付またはFAXにてお申込みください。

|               |                                                                                  |        |          |                                                                                |       |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------------|--------|----------|--------------------------------------------------------------------------------|-------|
| 会 社 名         |                                                                                  |        |          | いずれかをチェックしてください<br><input type="checkbox"/> 財団賛助会員 <input type="checkbox"/> 一般 |       |
| 所 在 地         | 〒                                                                                |        |          |                                                                                |       |
| 請 求 書<br>ご送付先 | <input type="checkbox"/> 申込E-Mail 宛てに請求書PDF添付 <input type="checkbox"/> 郵送（上記所在地） |        |          |                                                                                |       |
| ご担当者          | ふりがな                                                                             |        |          | 財団賛助会員の方は、顧客番号をご記入ください。<br>おわかりにならない場合は、こちらでお調べいたします。<br>( )                   |       |
|               | 氏 名                                                                              |        |          |                                                                                |       |
|               | 所 属                                                                              |        |          | TEL.                                                                           |       |
|               | 役 職                                                                              |        |          | FAX.                                                                           |       |
|               |                                                                                  | E-Mail |          |                                                                                |       |
| ご参加者の氏名(ふりがな) |                                                                                  |        | 所属 / 役職名 |                                                                                | 受付No. |
| -----<br>男・女  |                                                                                  |        |          |                                                                                | 財団使用欄 |
| -----<br>男・女  |                                                                                  |        |          |                                                                                | 財団使用欄 |

### 【お申込みから受講まで】

- この参加申込書を利用する場合はFAX、メールにてご送付ください。後日、メール等でお申込みの確認をさせていただきますので、案内に従い、期日までに指定口座に参加費をお振込みください。ご入金をもって、正式お申込みといたします。
- お申込みいただいた方が出席できない場合、代理の方のご出席は認めておりますが、お申込みされたものと種類の異なるセミナーへの振替はできません。代理出席となる場合は、公開セミナーの前日（土日祝日、年末年始を除く当財団営業日9:00～17:30）までに必ず事務局へお申し出ください。当日の代理出席、人数追加は受け付けておりません。
- ご参加をキャンセルされた場合、キャンセル料をいただきます。  
\* 下記の割合でキャンセル料が発生します。キャンセル料は振込手数料を差し引いたの返金になります。  
ご同意のうえ、お申し込みをお願いいたします。

| キャンセルの通知を受けた日 | 開催日の前日・当日 | 開催日の7日前～2日前 | 開催日の8日前以前 |
|---------------|-----------|-------------|-----------|
| キャンセル料        | 受講料の100%  | 受講料の50%     | 受講料の20%   |

- 当財団の都合（緊急事態宣言が再度行われた場合、発熱等により参加をお断りした場合を含む）によりセミナーを中止した場合は受講料を全額返金致します。但し発生した交通費・宿泊費等の費用及び損害に対する責任は負いかねますのでご了承ください。
- ご記入いただいた個人情報はセミナー実施に必要な参加者名簿等の資料作成及び当財団で開催する各種セミナー等の情報提供以外の目的に利用することはありません。
- 同業者様の参加はご遠慮いただいております。



多彩な力が活きる社会に

**21世紀職業財団**

### お申込み・お問合せ先

〒113-0033

東京都文京区本郷 1-33-13 春日町ビル3階

TEL:03-5844-1665 FAX:03-5844-1670

URL <http://www.jiwe.or.jp> E-Mail [seminar@jiwe.or.jp](mailto:seminar@jiwe.or.jp)