

オンラインに不慣れな人事・研修企画ご担当者向けデモセミナー

オンライン  
全国どこから  
でも受講可能  
参加無料

# ハラスメント防止対策 オンライン体験セミナー

ウィズコロナの時代、これまで会場に集合して開催した社内のハラスメント防止研修や、対面でのハラスメント相談担当者と相談者とのコミュニケーションについては、オンラインで実施するニーズが高まっています。また、法改正に伴う社内のパワハラ対策の充実化は待ったなしの状況です。このような環境変化に対応すべく、オンラインでのハラスメント防止研修や相談対応を行う上での留意点やヒントについて、Web会議システム(Zoom)を利用して体感いただきますので、ぜひご受講ください。

日時

2020年12月16日(水)

両日とも  
13:30~15:00

又は 2021年1月13日(水)

終了後、ハラスメント防止に関する個別相談をオンラインでお受けします(要予約)

内容

## ◆ハラスメント防止研修をオンラインで 実施するときの留意点

- ・オンラインで進行するときの3つの壁
- ・オンライン研修の体験

## ◆オンライン相談対応の留意点

- ・運営の面でのポイント等

## ◆ハラスメント防止関連 各種プログラムご紹介

講師



(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
- ・日本産業カウンセラー協会  
シニア産業カウンセラー
- ・キャリアコンサルタント
- ・キャリア支援デザイナー
- ・米国CTI認定CPC

講師 村田早苗

オンラインで研修を進める  
上で特に工夫していること、  
オンラインで活用する機能  
などを随所で説明していきます！

対象

企業等の人事担当、  
研修ご担当者等

定員

18名(1社2名様まで)  
※定員になり次第締切らせて  
いただきます。

### 【注意事項】

- ご参加にあたっては、①～④をご準備ください。
  - ①インターネット環境
  - ②Web会議システム(Zoom)をインストールしたパソコン
  - ③Webカメラ(パソコン内蔵のものでも可)
  - ④マイク(ヘッドセット推奨、パソコン内蔵のものでも可)
- グループディスカッション等、自らご参加いただく内容を含んでいます。視聴のみのご参加はお断りしております。
- オンライン研修の品質向上のため、セミナーを録画させていただきます。

お申し込み方法 21世紀職業財団ホームページからお申し込みください⇒ <http://www.jiwe.or.jp>

21世紀職業財団関西事務所 TEL 06-4963-3820

21世紀職業財団ホームページからお申し込み頂く場合は当該申込書の送付は不要です

FAX : 06-4963-3821

Email : kansai@jiwe.or.jp

## 2020/12/16 (水) または 2021/1/13 (水) ハラスメント防止対策 オンライン体験セミナー 参加申込書

年 月 日

|              |                |  |             |                             |
|--------------|----------------|--|-------------|-----------------------------|
| 会社名          |                |  |             | 該当項目に○をお付けください。<br>会員 ・ 非会員 |
| 所在地          | 〒              |  |             |                             |
| お申込み<br>ご担当者 | 所 属            |  | ふりがな<br>氏 名 |                             |
|              | 役 職            |  |             |                             |
|              | TEL            |  | FAX         |                             |
|              | E-MAIL<br>アドレス |  | * 個別<br>相談会 | 希望する・しない                    |

ご参加者（お申込みご担当者様とご参加者様が同じ場合、お名前のみご記入下さい）

| ふりがな<br>ご参加者氏名 | 所属・役職名<br>Email（オンラインセミナーのため必ず記入して下さい） | 参加日<br>○をつけてください。 |
|----------------|----------------------------------------|-------------------|
| ①              |                                        | 12/16 1/13        |
| ②              |                                        | 12/16 1/13        |
| ③              |                                        | 12/16 1/13        |

ご要望欄（\* 個別相談を希望される方は、内容をご記入ください）

|  |
|--|
|  |
|--|

★ 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。

★ 同業他社・自営業の方のご参加はご遠慮いただいております。