

カスタマーハラスメント 対策研修会

受講料
無料

介護職員等の安全と質の高いサービスの提供を目指すことを目的に、介護現場等におけるハラスメントの定義の理解と適切な対応方法や介護施設・事業所等の対応体制を整備する上での留意事項等を学ぶ研修会を3回シリーズで開催します。
※全ての研修会への参加が難しい場合は、各々1つの研修会への参加でも申込することが可能です。

第1回【改正労働施策総合推進法の内容を踏まえた管理者向け「基礎」研修】

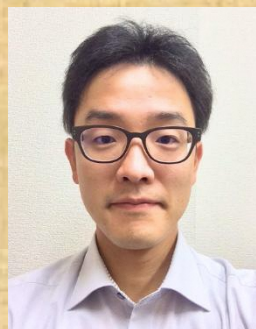
日時：9月17日（木）13:30～15:30

場所：倉吉交流プラザ 第1研修室
（倉吉市駄経寺町187-1）

対象者：管理者およびそれに準ずる者

カスタマーハラスメント対応の基礎知識、考え方の理解を深めるとともに、令和8年10月に施行される改正労働施策総合推進法により事業者に義務化されるカスタマーハラスメント対策等を具体的に学び、実践につなげることができる内容

【講師】安田 岳歩（やすだ たかほ）氏



1984年千葉県出身、2013年社会保険労務士資格取得、2014年安田社会保険労務士事務所開設、2017年特定社会保険労務士附記、法律事務所と連携し、アフターフォローも含めて、各種法律問題に素早く深く対応を行います。

第2回【（管理者向け）カスタマーハラスメント対策フォローアップ「実践」研修】

課題への解決方法、困難事例等への対応等を「具体的に」学びます！

11月～12月に実施予定！！

第3回【（現場スタッフ等向け）カスタマーハラスメント対策研修】

利用者・ご家族様への対応、従業員間の声掛け手法等ハラスメント予防のためのコミュニケーションを中心に学びます！

12月～1月に実施予定！！

3シリーズ全て ハイブリッド式講習（対面 又は オンライン）で実施いたします。

事業所：介護サービス事業者 及び 障がい福祉サービス事業者

受講料：無料 実施方式：ハイブリッド式講習（対面 又は オンライン）

申込：裏面の申込用紙にご記入の上、FAXにてお申込みください。

FAX : 0857-21-6572

申込日 年 月 日

受講申込書

法人名			
事業所名			
サービスの種類	(例：特養、老健、通所介護、生活介護、就労継続支援 A 型 など)		
事業所住所	(〒 -)		
電話番号		FAX 番号	
メールアドレス 記載漏れがないようにお願いします			
連絡先担当者	役職：	氏名：	

◆受講を希望される方の役職・氏名をご記入の上、受講希望日程・受講方式を選択ください。
※受講証明書を郵送にてお送りする場合があります。お名前はフルネームをご記入ください。

受講希望者名		受講希望方式 ※「対面」「WEB」の いずれかに○をお願いします。
役職	氏名	
	フリガナ	第1回 (9月17日) 対面・WEB
	フリガナ	第1回 (9月17日) 対面・WEB
	フリガナ	第1回 (9月17日) 対面・WEB

※「対面」の場合は、会場に参加しての講義となります。「WEB」の場合は、オンライン配信システムによるライブ講義となります。
※第2回、第3回の研修日程・会場が決定いたしましたら改めて申込チラシをご案内させていただきます。ご了承ください。
※受講者の個人情報（氏名、住所、電話番号等）は、本セミナーに関する諸連絡に使用させていただきます。

★★★ お申し込み手順 ★★★

- 【手順1】受講申込書に記入の上、FAX（0857-21-6572）してください。
【手順2】当センターより「受付完了」のお知らせを電話にてご連絡いたします。
※また、講習日の1週間程度前に受講決定通知書をご連絡いたします。
WEB配信で申込をされた場合、メールアドレス宛に受講決定通知をお送りいたします。

★★★ WEB受講に係ること ★★★

配信前日まで：申し込んだメールアドレス宛に受講URL等をお送りします。 ※ソフトウェア「Cisco Webex」により配信します。

禁止事項：・受講用URLとパスワード等の第三者への転用、貸与譲渡。 ・SNS上への掲載。 ・著作権を侵害する行為。
・録画、録音、撮影、スクリーンショットやダウンロードおよび資料の無断複写や転用、転載譲渡等。

注意事項：・WEBセミナー視聴の際、インターネット利用環境等についてのご質問はお受け出来かねますので、予めご了承ください。
・受講に必要な機材や通信費は受講者様でご負担ください。スマートフォン等による視聴はパケット通信料定額制に加入していない場合、ご注意ください。
・WEBセミナー視聴の際、PCウイルス感染した場合、当センターで責任は負いかねますので、視聴する端末等のセキュリティ対策は受講者様で行っていただくようお願いいたします。なお、受講者様の機材や通信環境が原因でPCウイルスに感染し損害が発生した場合、当該受講者様に賠償責任をとっていただくことがあります。

受付日	受付完了日	受付者

公益財団法人 介護労働安定センター鳥取支部

〒680-0846 鳥取市扇町116田中ビル2号館2階
TEL : 0857-21-6571 FAX : 0857-21-6572 担当：平尾