



令和6年度 事業者支援セミナー（第2回）

# 「聴く」ことは最高の知性



## ～聴く力が貴方の人生を豊かにする～

私達人間が持つ高い共感能力は、職場でも家庭でも、あらゆる人間関係を豊かにする源泉です。苦労は多くても、お互いを理解しあう、リスペクトしあうことで報いることがたくさんあることを様々な角度から一緒に学びましょう。



### ■ 日 時

令和6年6月12日（水）

13時30分～16時30分

（受付開始：13時00分）

### ■ 定 員 50 名

※定員になり次第締切とさせていただきます。

お申込みは裏面のお申込書にご記入後そのまま  
ファクスください。

### ■ 会 場

コンセーレ 小ホール

### ■ 受講料（おひとり様）

一般 4,400円（税込）

賛助会員 3,960円（税込）



### 【講師】

輿石邦彦（こしいしくにひこ）氏

一般財団法人メンタルケア協会

指導精神対話士（温かな対話で心を  
支えるメンタルケア・スペシャリスト）  
皆さまの心に寄り添います！



公益財団法人 介護労働安定センター 栃木支部

〒320-0066 宇都宮市駒生1-1-6 コンセーレ内

電話：028-643-6445 FAX：028-643-6448

メールアドレス：tochigi@kaigo-center.or.jp



～受講をご希望の皆さまへ 以下ご記入のうえ、FAXかメールでお申込みください～

FAX:02 8-643-6448

申込にあたっての留意事項 ～講習受講を希望される皆さまへ

- 【手順1】受講申込書を FAX して下さい。受講申込書に必要事項をご記入の上、栃木 支部 へ FAX してください。FAX028 643 6448
- 【手順2】電話を 差し上げます。申込書 の FAX を 受信 後、栃木 支部 から連絡をします。TEL028 643 6445（平日 9:00 17:30）
- 【手順3】受講決定通知書を 送付します。① 開催日の約 1 ヶ月ほど前になりましたら、受講決定通知書を郵送いたします。  
②記載されている受講番号をご確認ください。
- 【手順4】受講料を振込 んで下さい。SMBC 株式会社から、振込み依頼書が届きます。そちらからお振込みください。  
注) ①振込手数料はお振込人様の負担とさせていただきます。②振込の控え をもって領収書に代えさせていただきます。  
③『受講申込書』による申込があっても、開催日の 2 週間前までに受講料のお振込みがない場合は、キャンセル扱いとなります。  
講習をキャンセルされる場合は、必ず事前にご連絡ください。  
④お振込みいただいた受講料は、開催決定 【講習開催日から起算して、14 日前（※当該日が土・日・祝日の場合はその前日）】  
以降は、原則として返金いたしませんので予めご了承ください。
- 【手順5】受付完了 です。①お振込みいただいた時点で、受講申込が完了となります。②振込確認後一週間程の内に、当センターから「入金  
確認書」をお送りします。③本講習が定員に満たない場合等、当センターの都合で講習を中止する場合は、電話等でご本人にご連絡  
の上、お振込金額を返金いたします。（この場合の手数料は当センターが負担します）

お問合せ（公財）介護労働安定センター  
栃木 支部 〒 320-0066 宇都宮市駒生 1-1-6 コンセーレ内 TEL: 028 643 6445 FAX: 028 643 6448（担当 梅澤）

下記の項目は受講に必要な情報となりますので、ご記入漏れのないようお願いいたします。

|                                                                                                                                                                      |      |             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------------|
| <div>受講申込書 第2回「聴く」ことは最高の知性</div> <div>開催日：令和6年6月12日（水）13：30～16：30</div> <div>【受講料：4,400円 賛助会員3,960円】</div> <div>申込締め切り：令和6年5月31日（金）</div> <div>※の箇所は必ずご記入ください。</div> |      |             |
| 申込者名※                                                                                                                                                                | フリガナ | 役職をご記入ください。 |
|                                                                                                                                                                      |      |             |
| 法人名※                                                                                                                                                                 |      |             |
| 事業所名                                                                                                                                                                 |      |             |
| 住所・連絡先※                                                                                                                                                              | 〒    | TEL： - -    |
|                                                                                                                                                                      |      | FAX： - -    |

【特定商取引法改正に伴う有料講習広告送信の承諾について】

今後開催予定の有料講習・セミナーの募集チラシの送信の承諾に関して、チェックをお願いします。

☐ メール送信を承諾します 【メールアドレス： \_\_\_\_\_】

※受講者の個人情報（氏名・住所・電話番号、メールアドレス等）は、プライバシーポリシーに基づき厳重に管理し、当該講座に関する通知などの送付および講座実施に関する連絡、講座受講の際の本人確認、当センターの新規講座などのご案内の目的以外には使用いたしません。