

第1回 就労支援セミナー

参加申込書

■ 申込先 東北労災病院治療就労両立支援センター

■ FAX 022-273-6606

下記項目にご記入の上、FAXにて送付してください。

※ 併せて、当日はこの参加申込書を受付にご提出ください

プログラム

- 1 働き方改革に基づく治療と仕事の両立支援とは ——— 宮城労働局労働基準部健康安全課 佐々木賢一
- 2 宮城県のがん対策 ————— 宮城県保健福祉部健康推進課 八巻 直恵
- 3 いま職場で取り組むべき両立支援 ————— 仕事と治療の両立支援ネットブリッジ 服部 文
- 4 仕事と治療を両立するために相談支援センターができること 東北大学病院がん診療相談室 原 沙絵
- 5 当院における両立支援の介入事例 ————— 東北労災病院がん相談支援センター 藤原 巧

記 入 欄 (参加者氏名と電話番号は必ず記載してください。)

参加者氏名(ふりがな)	電話番号(連絡先)
所属施設名	差し支えない範囲で ご回答ください <input type="checkbox"/> がん治療前・中・後のご本人 <input type="checkbox"/> ご家族 <input type="checkbox"/> 経営者、人事労務担当者、ほか職場の方 <input type="checkbox"/> 医療従事者 <input type="checkbox"/> その他()
参加者氏名(ふりがな)	電話番号(連絡先)
所属施設名	差し支えない範囲で ご回答ください <input type="checkbox"/> がん治療前・中・後のご本人 <input type="checkbox"/> ご家族 <input type="checkbox"/> 経営者、人事労務担当者、ほか職場の方 <input type="checkbox"/> 医療従事者 <input type="checkbox"/> その他()

注意事項

1. 参加希望者が多数の場合には、参加をお断りする場合がありますので、ご了承ください。
2. 先着順に受付し、お断りする場合、東北労災病院治療就労両立支援センターから事前にご連絡します。
3. 個人情報、本セミナーのため以外に使用することはありません。
4. 参加者のための駐車場をご用意しておりませんので、公共交通機関等をご利用ください。
(駐車場の割引券もご用意しておりません。)

問合先 東北労災病院治療就労両立支援センター 電話:022-275-1085(直通)