

両立支援コーディネーター基礎研修を受講いただいた皆様へ

両立支援コーディネーターのための 事例検討会・交流会開催のご案内

両立支援コーディネーター基礎研修修了者を対象に、
事例検討会・交流会をハイブリッド形式で開催します。

日時：令和8年2月13日(金)14:00～16:00

場所：①会場：三重産業保健総合支援センター会議室

②オンライン会議システム ZOOM

対象者：両立支援コーディネーター基礎研修修了者
(三重県内に勤務又は在住している者)

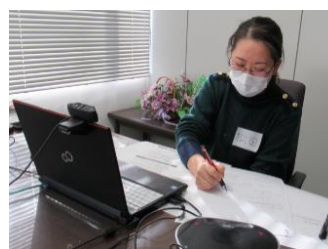
定員：①会場20名 ②オンライン20名

※ 定員超過又は特定の職種に応募者が集中した場合は職種
ごとに抽選の上参加者を決定します。

内容：【事例検討会】

事例検討(精神疾患事例)

【交流会】事例検討会終了後、意見交換



参加申込は、裏面参加申込書をご記入いただき、**令和8年1月30日(金)までに**、メールかFAXにて下記宛てお申し込みください👉

独立行政法人 労働者健康安全機構 三重産業保健総合支援センター
〒514-0003 津市桜橋二丁目191番4 三重県医師会館5階
(TEL:059-213-0711 FAX:059-213-0712)
ホームページURL <https://www.mies.johas.go.jp/>
メール: ryoritsushien@mies.johas.go.jp

皆様のご参加をお待ちしています!

両立支援コーディネーターのための事例検討会・交流会 参加申込書

- 1 氏 名(ふりがな)[()]
- 2 性 別(男・女)
- 3 両立支援コーディネーター基礎研修修了証番号[]
(平成30年度(2018年度)以降に受講された方はご記入ください)
- 4 連絡先(勤務先・自宅)
所属事業場名:
住所:〒 -
TEL: FAX:
メールアドレス:
- 5 参加を希望される場所(会場・オンライン)
- 6 質 問
ア 現在両立支援業務に従事していますか [はい・いいえ]
イ 両立支援コーディネーター応用研修、事例検討会、交流会の受講歴
[あり・なし]
ウ ご所属[](以下の①～④のうちから1つ選んでください。)
①一般の企業・団体
②医療機関
③支援機関(保健所、行政機関、団体等)
④その他()
エ 意見交換(交流会)で関心のあるテーマ[]
(以下の①～④のうちから1つ選んでください。)
①治療と仕事の両立支援を行う上での悩みや課題について
②企業と医療機関との連携について
③成功事例や上手くいかなかった事例等について
④その他()

