

# 介護現場における カスタマーハラスメント対策



## ～職員の心を守る職場づくり～

介護従事者が安心して介護を提供し、利用者が良質なサービスを受けることができる環境づくりを目指した研修です。

受講料 無料

日 時

令和7年

9月29日（月）

13:30～15:30

講 師

近藤 妙 氏

近藤労務管理事務所  
特定社会保険労務士

### 実例を通して学びます。

カスタマーハラスメントの定義は？

相談できる窓口や制度はあるの？

防止する対策はあるの？

個人で、また組織でできる対応策は？

何が原因となっているのだろうか？ 等

場 所

松山市総合福祉センター

5階 中会議室（若草町8-2）

対 象

松山市内の介護サービス事業者の  
施設長、管理者、リーダーなどの  
指導的立場の職員、人事担当者等

定 員

50名（応募多数の場合は抽選）

※1事業所につき2名まで



お問い合わせ

社会福祉法人  
松山市社会福祉協議会  
事業部 調査支援課  
Tel：089-941-7426  
Fax：089-943-6544

お申込

二次元コードまたは裏面申込書を記入の上、FAXにてお申込みください。

締切

令和7年9月22日（月）



FAX:089-943-6544 (松山市社会福祉協議会 調査支援課 行)

(送信状不要)

申込日 令和 年 月 日



## 介護現場におけるカスタマーハラスメント対策 受講申込書

| 事業所名    |      | サービス種類 |       |
|---------|------|--------|-------|
| 1       | ふりがな | 生年月日   | 年 月 日 |
|         | 氏 名  |        |       |
|         | 役 職  | 経験年数   | 年     |
| 2       | ふりがな | 生年月日   | 年 月 日 |
|         | 氏 名  |        |       |
|         | 役 職  | 経験年数   | 年     |
| 事業所住所   |      |        |       |
| 電話番号    |      |        |       |
| メールアドレス |      |        |       |

※楷書で分かりやすく記入してください。

※メールアドレス記入時、間違いやすい文字は分かるように記載してください。

例「0 (ゼロ) ・ O (オー)」「1 (イチ) ・ l (エル)」「- (ハイフン) ・ \_ (アンダーバー)」

※この参加申込みで得た個人情報については、松山市社会福祉協議会が定める「個人情報保護規程」に基づき、本研修以外で使用しないことを申し添えます。

### 公共交通機関のご案内

- ・伊予鉄古町駅から徒歩約10分
- ・市内電車本町4丁目から徒歩約5分

駐車場に限りがありますので、公共交通機関をご利用ください。

