JITCO実習支援部業務課　宛（Fax: 03-4306-1115／e-mail: jisshu-gyoumu@jitco.or.jp）

**メンタルヘルスアドバイザー派遣申込書**

以下の項目にご記入の上、fax又はメールにてお申し込み下さい。

なお、本事業のご利用は通訳者の確保を前提にしておりますので、ご承知おき下さい。

[ ] 　「メンタルヘルスアドバイザー派遣に関する個人情報の取扱いについて」に同意します。

※　同意のチェックがない場合は、本事業をご利用いただけません。

１　申込者

|  |
| --- |
| 団体・企業名： |
| 申込担当者氏名： |
| 連絡先：（Tel） | （Fax） |
| e-mailアドレス： |

相談派遣料（以下の項目の左側の欄に○をつけて下さい。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 一般 | １回につき11,000円＋（現地訪問の場合のみ）宿泊交通費 |
|  | 賛助会員（会員番号：　　　　　　　　　　　　） | １回につき03,300円＋（現地訪問の場合のみ）宿泊交通費 |

２　派遣の種類（以下の項目の左側の欄に○をつけて下さい。）

|  |  |
| --- | --- |
|  | ア　個別面談 |
|  | イ　技能実習生・特定技能外国人を対象としたメンタルヘルス研修・勉強会 |

３　実施時期（後日事務局より調整させていただきますので、時期の候補をいくつかお示し下さい。）

|  |
| --- |
| 希望実施時期： |

４　希望する実施方法等

（１）実施方法

原則、Web会議アプリ（Zoom）による実施となります。

特に事情がある場合は以下の項目の左側の欄に○をつけ、希望理由を簡単にご記入下さい。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 現地への直接訪問による実施希望 | （希望理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

＊ 理由の例：現場にWeb環境がない、等

（２）同行者、通訳について（該当の選択肢を囲んで下さい。）

①　通訳の確保について

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 手配可能 | 手配できない　→ | ご本人はある程度日本語を話せますか＊？＊日本語能力試験N2程度以上を目安 | はい　 いいえ |
| ②　同行の可否について【イを選択した場合】 | 同行可能 | 同行できない |

５　派遣先の機関

|  |
| --- |
| 所属企業名： |
| 所属企業住所：（〒　　　　-　　　　　） |
| 連絡先（tel/fax、emailなど＊任意） |

６　対象者について

本事業を利用する技能実習生・特定技能外国人の国籍、性別及び人数

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 国籍： | ① | ② | ③ |
|  | 男性 | 女性 | 男性 | 女性 | 男性 | 女性 |
| 人数： | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 |

７　ご依頼に関する概要、経緯等

（１）これまでに団体・企業様で対応された内容や、（あれば）本人の治療歴についてお知らせ下さい。

経緯、状況など（書き切れない場合は、別紙でご提出下さい。）

（２）特に心配な点や、この際に相談したい事、研修内容への希望などがあれば、ご記入下さい。

（書き切れない場合は、別紙でご提出下さい。）

※ アドバイザー派遣実施後、お申込者様あてに請求書を発行いたしますので、発行日の翌月末日までのお振込をお願いいたします。なお、請求先の変更や派遣前の請求書発行については、事務局（JITCO本部実習支援部業務課 03-4306-1189）までお問い合わせ下さい。

メンタルヘルスアドバイザー派遣に関する個人情報の取扱いについて

公益財団法人国際人材協力機構

個人情報管理責任者

公益財団法人　国際人材協力機構（以下、「本機構」という）は、ご提供いただく個人情報を、本機構の個人情報保護方針に従い、以下のとおり取り扱います。

1. 利用目的

ご提供いただいた個人情報は、次の目的に限り利用します。

* メンタルヘルスアドバイザー派遣に係る企画、運営、広報・啓発
1. 適正取得

本機構に提供頂く個人情報は、適正に取得された個人情報に限ります。

1. 個人情報の委託

ご提供いただいた個人情報は、同意いただいた利用目的の範囲内で外部に委託することがあります。この場合、十分な個人情報の保護水準を満たし、適切と判断した委託先と機密保持に関する契約を締結し、かつ適切な監督を行います。

1. 個人情報の第三者提供

ご提供いただいた個人情報は、以下に示すいずれかに該当する場合を除き、本人の同意を得ずに第三者に提供することはありません。

* 法令に基づく場合
* 人の生命、身体又は財産の保護のために必要がある場合であって、本人の同意を得ることが困難な場合
* 行政機関等が、法令の定める事務を遂行することに対して、協力する必要がある場合
1. 個人情報の供与に関する任意性

ご提供いただく個人情報については、その項目ごとに供与を拒否することができます。ただし、必要な情報を供与いただけない場合は、その後のサービスに支障をきたすことがありますので、あらかじめご了承ください。

1. 個人情報の開示等

本機構は個人情報の開示、訂正、削除、利用停止等の要求、苦情及び相談については、遅滞なく対応します。本人がこれらの要求を行う場合は、以下の個人情報に関する相談窓口までお問い合わせください。

個人情報の相談窓口

〒108-0023　東京都港区芝浦2-11-5　五十嵐ビルディング

公益財団法人国際人材協力機構　総務部総務・人事課

TEL：03-4306-1100