

2020年1月22日

お客様各位

日本在外企業協会(日外協)様「海外赴任前セミナー」を弊社が業務協力し開催いたします。下記の通りご案内申し上げますので、赴任予定者がいらっしゃいましたら、ご派遣ください。

リロ・パナソニック エクセルインターナショナル株式会社

日外協「海外赴任前セミナー」(関西)のご案内

海外での《安全対策》と《健康管理》は大丈夫ですか？

(一社)日本在外企業協会
海外安全センター

海外赴任者とその家族にとって、＜安全、健康・医療、異文化適応、子女教育＞はどれも頭の痛い問題です。海外での生活は、異文化に触れたり、国際感覚を磨いたりするうえで絶好の機会ですが、それも安全で健康な生活を送ることが出来てはじめて言えることです。

本セミナーの狙いは、異文化、安全対策および健康・医療の3つのテーマについて基礎的な知識を事前に身につけ、安心して赴任して頂くというものです。「異文化」、「安全対策」については、企業で赴任前研修を長年担当してきたベテラン講師に具体的な事例を交えながら解説して頂きます。「健康・医療」については、専門医から適切なアドバイスを頂くことになっています。

本セミナーは、これから赴任を予定されている企業の海外赴任者とその配偶者、並びに人事・総務の担当者を対象にしております。奮ってのご参加お待ち申し上げます。

記

1. 日 時：2020年 2月 27日(木) 13:30～18:10
2. 会 場：リロ・パナソニック エクセルインターナショナル(株) (D会議室)
大阪市中央区今橋3-1-7 日本生命今橋ビル6階 (TEL:06-6206-1026)
3. 参加費：日本在外企業協会 会員 5,500円(消費税込) / 名(資料代含む)
一般(非会員) 16,500円(消費税込) / 名(同)
日外協より請求書をお送りさせていただきますので、指定口座宛てお振込みください。
4. 定 員：18名(会場の都合上、定員になり次第締め切らせて頂きます。なお、お申込み人数が定員を超えた場合、近隣の別会場に変更いたします)
5. 申込方法：日外協ウェブサイト (<https://www.joea.or.jp>) からお申込みください。
または別紙申込書にご記入のうえ、FAXにて直接日外協宛てお申込みください。
折り返し、Eメールにて受講票と会場案内図を日外協よりお送りいたします。
(お申込み後5営業日経っても受講票が届かない場合、日外協事務局までご一報ください)
6. 問合せ先：一般社団法人 日本在外企業協会 海外安全センター (大洞/大竹)
TEL:03-3567-9271
FAX:03-3564-6836

[別紙1]

プログラム

日 時：2020年 2月27日（木） 13：30～18：10
会 場：リロ・パナソニック エクセルインターナショナル(株) (D会議室)
大阪府中央区今橋3-1-7 日本生命今橋ビル6階

時 間	演 題	講 師
13:30 ~ 14:40 質疑応答含	「赴任前に知っておきたい ～異なった文化への備え」 異なる文化や価値観を容認し、尊重することの大切さや、日本の歴史・文化を海外の人たちに理解してもらうことの大切さについてお話しします。	中村 好伸 氏 リロ・パナソニック エクセル インターナショナル(株) 顧問
14:50 ~ 16:25 質疑応答含	「海外生活と健康管理・医療」 赴任地によってお勧めする予防接種の種類や受け方、生活上の注意点、日本国内では見られない感染症やメンタルヘルス問題の予防や対処、情報収集の方法などについて渡航医学専門の医師が解説します。	勝田 吉彰 氏 関西福祉大学 教授 社会福祉学部 社会福祉学科 大学院 社会福祉学研究科
16:40 ~ 18:10 質疑応答含	「海外生活と安全」 海外で生活するうえで自分の身を守るにはどうしたらよいか。スリ、引ったくりなどの犯罪が多い空港・街なかや、車を利用する際の注意事項、テロ・誘拐対策などについてお話しします。	辻 廣道 氏 リロ・パナソニック エクセル インターナショナル(株) 顧問

[別紙2]

2020年 月 日

宛先：日本在外企業協会 海外安全センター

(FAX. **03-3564-6836**)

☆日外協「海外赴任前セミナー」(関西) 申込書☆

(2020.2.27開催)

社名・団体名			
所属部署 ・役職			
ご氏名	フリガナ ご夫婦でご参加の場合、配偶者のお名前も併記してください。		
TEL*/FAX*	TEL	— —	FAX — —
メールアドレス*	受講票はEメールでお送りいたします。Eメールでの受取不可の場合は記載なしで結構です。FAXにてお送りいたします。		
ご住所* (請求書送付先)	〒 —		
赴任者として参加される方は該当する項目に <input type="checkbox"/> 印を付けてください。 家族を帯同する <input type="checkbox"/> 単身赴任 <input type="checkbox"/> 未定 <input type="checkbox"/>			
赴任予定先をご記入ください。 国名：() 都市名：()			

◆ 受講票等の送付先・連絡先が上記参加者と異なる場合ご記入ください。

所属部署			
ご氏名			
TEL/FAX	TEL	— —	FAX — —
メールアドレス	受講票はEメールでお送りいたします。参加者に転送願います。		
ご住所 (請求書送付先)	〒 —		

(注1) 1社から複数名ご参加の場合、本申込み用紙をコピーのうえ、ご記入ください。

(注2) 配偶者参加の場合も別途参加費を頂きますので、その旨ご了承ください。

(注3) お申込み後5営業日間経っても受講票が届かない場合、事務局までご一報ください。

※ この申込みフォームでご提供いただいた個人情報は、当協会が責任を持って管理し、当協会からの各種ご連絡のために利用するほか、講師に参加者名簿(*を除く)としてお渡しします。