

あの「合理的配慮」が分かる！

メンタル不調にかかわる 多様性理解マネジメント講座

～人間の多様性を知り、強みを活かし、職場を成長させる～
ハラスメントの予防と発達障害に対する理解

＜経団連事業サービス・人事賃金センター主催（来場またはオンライン）＞

ハラスメントは、職場の人間関係のもつれやコミュニケーション不足等に起因するケースも多いと言われています。特に、上司と部下が受け止め方の違いを相互に認識できずに衝突し、その結果、メンタル不調を来す社員が増えている職場も散見されます。そのすべてではないにしても背景には、誰もが大なり小なり持っている発達障害の特性傾向が要因になっている場合もあると考えられます。

そのような事例であっても、適切なマネジメントを行うことができれば、社員一人ひとりの多様な個性や能力を戦力として活かし、各人がそれぞれの強みを発揮できる職場に変えていくことも可能となります。企業としては、まず職場の管理者に、人間が持つ心理面の多様性への理解を深めてもらうことが重要です。仮に発達障害の特性傾向を持つ社員を部下や同僚に持った場合であっても、その“正しい理解”を前提にして誠実に対話を尽くすことで、事案をこじらせることなく対処できることもあります。

そこで本講座では、人事・労働問題に詳しく、メンタルヘルスやハラスメント案件を多数取り扱っている小島 健一弁護士を招き、円滑な対人コミュニケーションに不可欠な、人事担当者や管理者必修の基礎知識と実務対応について解説していただきます。

特に今回は、近年注目を集めている「合理的配慮」についても、第一人者である講師より、その本質から現場適用まで解説していただきます。

ぜひご参加ください。

＜セミナー概要＞

日 時	2026年4月16日（木）14：00～17：00
来場又は オンライン 選択	＜来場の場合＞（会場）三田NNホール&スペース・スペースB（定員15名） （東京都港区芝4-1-23 三田NNビルB1階）※JR田町駅徒歩5分 ※定員に達した場合はオンラインへの変更をお願いする場合がございます ＜オンラインの場合＞ Zoomによるライブ配信（ウェビナー）
内 容	・メンタル不調の予防とマネジメントに必須の現代的基礎知識 ・ハラスメント対策の本質 ・発達障害の特性傾向に対する理解と、事案がこじれるメカニズム ほか
講 師	鳥飼総合法律事務所 パートナー弁護士 小島 健一 氏 ＜略歴＞1991年 東京大学法学部卒 1994年 弁護士登録（第二東京） 2003年 牛島総合法律事務所 パートナー 2017年 鳥飼総合法律事務所 パートナー ＜主な役職＞産業保健研究会・幹事、日本産業保健法学会・理事・広報委員会副委員長等 ほか
参加費	人事賃金センター会員： 14,300円（13,000円＋消費税1,300円） 一 般： 22,000円（20,000円＋消費税2,000円）
対 象	人事、労務、総務、安全衛生、産業保健スタッフ、職場の管理職 など

ご 参 加 要 領

日 時：2026年4月16日（木） 14：00～17：00

参加費：お1人様あたり 人事賃金センター会員 14,300円（13,000円＋消費税1,300円）
一般 22,000円（20,000円＋消費税2,000円）

* 人事賃金センター会員のみ会員扱い（人事賃金センターは独自の会員をもって組織、運営しております）

- 申込要領：①下記申込書に必要な事項をご記入のうえ、4月14日（火）までにメールまたはFAXにてお申し込みください（経団連事業サービスHPからも直接お申込みいただけます）。
- ②お申込後、お申込みご担当者様宛に後日ご請求書をお送りします（来場申込の場合は、参加証と会場地図も同封します）。なお、オンライン申込の方には、開催1週間前に、ご参加者様宛にメールで当日の視聴方法等のご案内をご連絡させていただきます。
- ③参加費は、請求書記載のいずれかの銀行（みずほ、三菱UFJ、三井住友、りそな）に、開催日前日までにお振り込みください。開催日以降のお振込となる場合は、以下の申込書下段にお振込予定日をご記入ください。振込手数料は貴方にてご負担願います。
- ④参加お取り消しは4/14までにご連絡ください。4/15以降のお取り消し（欠席含む）は、キャンセル料として参加費全額を申し受けます。その場合後日（ご入金確認後に）、資料をお送りします。

照会先：（一社）経団連事業サービス 人事賃金センター（担当：平田、岩本）

TEL：03-6741-0047 メール：jinjichingin@keidanren-jigyoservice.or.jp

【送信先】メール：jinjichingin@keidanren-jigyoservice.or.jp（又はFAX：03-6741-0052）

メンタル不調にかかわる多様性理解マネジメント講座（4/16）参加申込書

お会社名	いずれかに○を付けてください 人事賃金C 会員 ・ 一般	
申込ご担当者名 (〒 _____)	所属・役職 _____	TEL _____
所在地	E-mail _____	
(今後、各種セミナーや新刊図書の案内等をメールでお送りしてもよろしいでしょうか。 はい / いいえ)		
ご参加者① お名前	ご所属 ・ 役職	
<メール(必須)>	来場 / オンライン <ご希望に○印>	
ご参加者② お名前	ご所属 ・ 役職	
<メール(必須)>	来場 / オンライン <ご希望に○印>	
※開催日以降にお振り込みいただく場合は、ご予定をお知らせください。		
参加費は	月 日に	銀行に振り込み予定

※3名様以上でご参加の場合は、本紙をコピーしてお申込み願います。

※本紙にてお預かりした個人情報は、当法人の個人情報保護規程にもとづき、安全かつ適正に管理します