

安全担当者研修会

このたび「全国安全週間」に因み、盛岡労働基準監督署のご協力をいただきながら、下記のとおり研修会を開催いたします。

実施要綱の説明、リスクアセスメント等、安全管理に必要な内容となっています。業種を問わず各事業所様のご参加をいただき、今後の労働災害防止への意識を高めていただきたいと思います。参加者については、特に規制はありませんので、一人でも多くの方がご出席されますよう事業主の方、ご担当者の方のご協力をお願い致します。

【日 時】 2019年6月12日(水) 13:15~16:00 (受付12:50)

【会 場】 (公財)岩手労働基準協会・研修センター ◎駐車場あり
盛岡市北飯岡1丁目10-25 TEL 019-681-1076

【対 象 者】 ●安全管理者 ●衛生管理者 ●安全衛生担当者 ●職長等管理監督者等
●安全衛生推進者 ●総務担当者 ●事業主 など

【次 第】

◎ 主催者開会挨拶 岩手労働基準協会盛岡支部 (13:15~13:20)
安全衛生部会長

◎ 盛岡労働基準監督署挨拶 盛岡労働基準監督署 署長 (13:20~13:35)

◎ 「2019年度全国安全週間実施要綱」等について (13:35~14:45)
盛岡労働基準監督署

《 休 憩 15分 》

◎ 「ストレスチェックの実施と事後措置」について (15:00~16:00)
岩手産業保健総合支援センター

【参加料】 会 員 無 料

非会員 1,000円(1名様)(テキスト代・資料代・消費税含む)

裏面の「参加申込書」によりFAXにてお申し込み下さい。(FAX 019-681-1018)

※ 参加料の銀行送金の場合は、下記口座へお振込み下さい。

お振込手数料はご負担願います。

岩手銀行本店(普)0442786 (公財)岩手労働基準協会盛岡支部

〒020-0857 盛岡市北飯岡1-10-25 TEL 019-681-1076

【申込締切日】 5月29日(水) ただし先着100名に達し次第締切らせていただきます。

【その他】 (1) 参加受付は申込書をもとに行いますので、FAXにてお早めに提出願います。
申込書に受付印を押し、受付番号を記入して返送いたします。
(2) 参加票は送付しませんので、当日、受付番号にて受付いたします。
(3) 筆記用具をご持参下さい。
(4) 参加料は、申込締切後に取消があっても返金しませんのでご了承願います。

安全担当者研修会参加申込書

2019年 6月12日 (水)

研修会参加者氏名	職名	備考	受付番号
岩手労働基準協会会員の有無	会 員	非会員	※該当箇所に○印をお付け下さい。

上記のとおり申し込みます。

※ 質問・意見等、監督署に伺いたいことをご記入下さい。(研修会当日、回答の予定)
.....
.....
.....
.....
.....
.....

年 月 日

〒 所在地

事業場名

電話番号 — —

F A X — —

担当者名 内線 ()

公益財団法人 岩手労働基準協会会長 殿

- [注] ●忘れずに**担当者名**をご記入下さい。
●申込書に記入された個人情報に係る事項は、本研修の事務処理に関する以外には使用いたしません。

申 込 書 返 信 先 盛岡支部 FAX 番号 019-681-1018

受 付 印