

労働衛生担当者研修会

このたび、10月1日～7日まで実施されます「全国労働衛生週間」に因み、盛岡労働基準監督署のご協力をいただき、下記のとおり「労働衛生担当者研修会」を開催いたします。

労働者の健康確保と快適な職場環境の形成を図るという観点からも、事業者等が労働者の健康障害の防止、健康診断の結果に基づく措置の実施の促進等に着実に取り組み、健康を確保する必要があります。また、事業者や管理監督者、産業保健スタッフ等によるメンタルヘルスクアの積極的推進により、労働者がメンタルヘルスに関する措置を受けられる職場を実現することも求められます。職場のトップ、管理監督者、産業保健スタッフ等労働衛生担当者、労働者がそれぞれの立場において取り組み、心の健康が確保された職場を実現していくことが重要となります。この機会に自主的な労働衛生管理活動の大切さを見直し、積極的に健康づくりに取り組んでみましょう。

職場の安全衛生活動に携わる方々など多数ご参加されますよう、事業主様、ご担当者様のご協力をお願い致します。

1. 日 時 平成30年9月5日(水) 13:20～16:20 (受付 12:50)
2. 会 場 (公財)岩手労働基準協会・盛岡支部研修センター (盛岡市北飯岡 1-10-25 TEL 019-681-1076)
3. 次 第

- ◎ 主催者開会挨拶 岩手労働基準協会 安全衛生部会長 (13:20～13:30)
- ◎ 盛岡労働基準監督署挨拶 盛岡労働基準監督署 署長 (13:30～13:40)
- ◎ 「労働時間法制」について 盛岡労働基準監督署 (13:40～14:10)
- ◎ 「平成30年度 全国労働衛生週間を迎えるにあたって」 (14:10～15:10)
盛岡労働基準監督署 安全衛生課長
- ◀ 休 憩 10分 ▶
- ◎ 「治療と職業生活の両立支援」について (15:20～16:20)
岩手産業保健総合支援センター

4. 参加料 会 員 無 料
非会員 1,000円(1名様) (テキスト・資料代・消費税8%込)
5. 申込方法 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)
※ 銀行送金の場合は、締切日までに下記口座へお振込み下さい。お振入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

6. 申込締切日 8月17日(金) ただし先着100名に達し次第締切らせていただきます。
7. 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。
(5) 車の方は、乗り合いにご協力をお願いいたします。
(6) 構内での事故・盗難につきましては、責任は一切負えませんのでご了承ください。

労働衛生担当者研修会参加申込書

平成30年 9月 5日 (水)

研修会参加者氏名	職名	備考	受付番号
(公財)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)
.....
.....
.....
.....
.....
.....

平成 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 岩手労働基準協会盛岡支部長 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