

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。

令和6年度全国安全週間の実施要綱の説明など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】 令和6年6月7日(金) 13:10~15:40 (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】

◎ 主催者挨拶 (公財)岩手労働基準協会盛岡支部 (13:10~13:15)
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 (13:15~13:30)

◎ 「令和6年度全国安全週間実施要綱」等について (13:30~14:30)
盛岡労働基準監督署 安全衛生課長

◀ 休 憩 10分 ▶

◎ 「災害を防ぐリスクアセスメント ~危険を洗い出して災害ゼロへ~」
(14:40~15:40)

中央労働災害防止協会東北安全衛生サービスセンター 安全衛生管理士

【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24日(金) ただし先着40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

令和 6年 6月 7日 (金)

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)
.....
.....
.....
.....
.....
.....

令和 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