

令和6年6月3日

会 員 事 業 者 殿

陸上貨物運送事業労働災害防止協会
山 形 県 支 部

安全衛生推進者のための労働災害防止対策セミナーのご案内

労働災害防止の推進につきましては、日頃よりご努力をいただき感謝申し上げます。

さて、今般、第14次労働災害防止計画では、業種別取組の筆頭業種として陸運業があげられており、労働災害の減少に向けて取り組んで入りところですが、その取り組みの一環として、厚生労働省の補助事業として、このセミナーを開催することとなりました。

労働安全衛生法では、10人以上50人未満の労働者を使用する事業場は、安全衛生推進者を選任し、能力向上のための教育・講習等を行うよう努めなければならないとされています。

つきましては、このセミナーでは 上記の小規模事業所に限らず、安全衛生管理を担う方向けに、標記講習会を下記により開催いたしますので、貴事業場の安全衛生管理を担当される方より受講していただきますようご案内申し上げます。

記

1. 日時・場所
- ① 令和6年7月29日（月） 13:30～16:00
山形県トラック総合会館
 - ② 令和6年9月17日（火） 13:30～16:00
三川町「文化館 なの花ホール」

2. 申込の方法 別紙申込書に記載の上、下記まで FAX にてお申込下さい。

申込先	陸災防山形県支部 〒994-0075 天童市蔵増 1465-16	TEL 023-676-5560 FAX 023-676-5561
-----	-------------------------------------	--------------------------------------

以 上

参加費
無料

安全衛生推進者のための

労働災害防止対策セミナー

労働者10人以上50人未満の事業場においては、労働安全衛生関係法令に基づき安全衛生推進者を選任しなければなりません。

- ・名ばかりの安全衛生推進者になっていませんか？
- ・適切な安全衛生管理は行われていますか？

このセミナーでは、現在、陸運業において安全衛生推進者に選任されている方だけでなく、安全衛生管理を担う方や今後担当予定の方を対象に、安全衛生管理に関する知識、手法を説明します。是非この機会に、安全衛生推進者等のレベルアップを図り、職場の安全衛生水準の向上を目指しましょう。

令和6年 7月29日(月) 13:30-16:00

会場名：山形県トラック総合会館 住所：天童市蔵増1465-16

セミナーの内容

- 1 陸運業における労働災害発生状況
- 2 安全衛生推進者の職務
- 3 モデル安全衛生管理規程
- 4 災害事例に学ぶ安全衛生推進者の職務の実践

- ・定員：50名
- ・申込締切：7月19日(金) ただし、定員に達し次第締め切ります。
※受講票等は送付しません。
- ・受講証明：セミナー受講者には、受講証明書を交付します。
(本セミナーは、安全衛生推進者養成講習や安全衛生推進者能力向上教育(初任時)ではありませんので、ご注意ください。)

お問合せ先：陸災防山形県支部 TEL 023-676-5560

(切り取らずにそのままご送信ください。)

参加申込書 (送信先FAX 023-676-5561)

ふりがな 参加者氏名		
事業場名		
所在地	〒	—
電話・担当者氏名	TEL()	— ご担当者

参加費
無料

安全衛生推進者のための

労働災害防止対策セミナー

労働者10人以上50人未満の事業場においては、労働安全衛生関係法令に基づき安全衛生推進者を選任しなければなりません。

- ・名ばかりの安全衛生推進者になっていませんか？
- ・適切な安全衛生管理は行われていますか？

このセミナーでは、現在、陸運業において安全衛生推進者に選任されている方だけでなく、安全衛生管理を担う方や今後担当予定の方を対象に、安全衛生管理に関する知識、手法を説明します。是非この機会に、安全衛生推進者等のレベルアップを図り、職場の安全衛生水準の向上を目指しましょう。

令和6年 **9月17日(火)** 13:30-16:00

会場名：文化館 なの花ホール 住所：三川町大字横山字堤172-1

セミナーの内容

- 1 陸運業における労働災害発生状況
- 2 安全衛生推進者の職務
- 3 モデル安全衛生管理規程
- 4 災害事例に学ぶ安全衛生推進者の職務の実践

- ・定員：**50名**
- ・申込締切：**9月6日(金)** ただし、定員に達し次第締め切ります。
※受講票等は送付しません。
- ・受講証明：セミナー受講者には、受講証明書を交付します。
(本セミナーは、安全衛生推進者養成講習や安全衛生推進者能力向上教育(初任時)ではありませんので、ご注意ください。)

お問合せ先：陸災防山形県支部 TEL 023-676-5560

(切り取らずにそのままご送信ください。)

参加申込書 (送信先FAX 023-676-5561)

ふりがな 参加者氏名	
事業場名	
所在地	〒 ー
電話・担当者氏名	TEL() ー ご担当者