

平成 26 年 11 月 27 日

中央労働災害防止協会
 総務部長 辻田 博
 【照会先】
 総務部 上席専門役 間宮直樹
 (電話)03-3452-6542 (FAX)03-3452-9225
 E-mail koho@jisha.or.jp

～労働災害の増加傾向に歯止めを～

中災防 安全衛生相談会

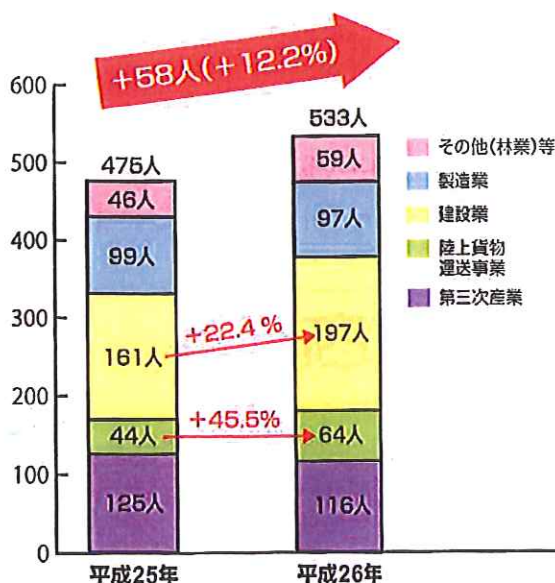
1/22 (木)、福岡市 (無料)

中央労働災害防止協会（中災防）では、来る平成 27 年 1 月 22 日（木）、九州安全衛生サービスセンター（福岡市・博多区）において、中小規模事業場の事業主、安全衛生担当者を対象に、「安全衛生相談会」を無料で開催します。（詳細は別添リーフレット参照）

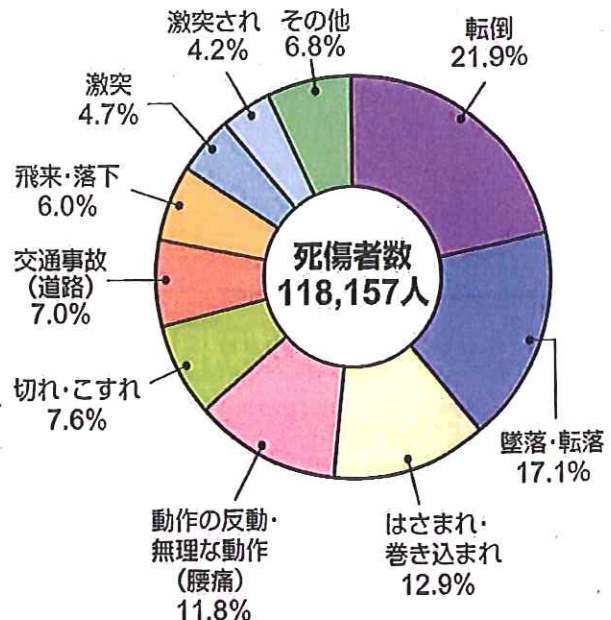
労働災害の多くは中小規模事業場で発生しており、平成 26 年の労働災害発生件数は増加しています。また、重篤な災害が少ないものの第三次産業を中心に「転倒」、「腰痛」といった災害が多く見られ、安全衛生に対する意識が事業者、労働者ともに弱くなっている傾向が見受けられます。

相談会当日は当協会のエキスパート相談員が、「聞いて得する耳よりな話」と銘打ち、講話形式で安全衛生に関する最新の情報をお話しするとともに、安全衛生に関するご相談・ご質問に対応いたします。

●平成26年1月～7月
 死亡災害発生状況(速報値)



●主要産業における事故の型別労働災害発生状況(全産業)(平成25年)



中災防「安全衛生相談会」の概要

【期 日】 平成 27 年 1 月 22 日（木）10:00~12:00

【会 場】 九州安全衛生サービスセンター
福岡市博多区東光 2-16-14 〒812-0008
TEL : 092-437-1664

【参加費】 無料
※中小規模事業場以外の方も無料で参加ができます。

【定 員】 70 名

【内 容】

- (1) 中災防・安全衛生相談員による講話
 - ・『聞いて得する耳よりな話』と題し、安全衛生に関する最新情報の提供
- (2) 安全衛生相談
 - ・安全衛生に関する質問・疑問・相談・悩み等を受付け

【申込み・問合せ】

中央労働災害防止協会 総務部広報課
東京都港区芝 5-35-1 〒108-0014
TEL : 03-3452-6449 FAX : 03-3452-9225
メール : koho@jisha.or.jp

JISHA 中災防

(注) 中災防は、昭和 39 年に労働災害防止団体法に基づき設立された団体で、事業主の自主的な労働災害防止活動を支援するため、企業の人材の育成、安全衛生の専門技術の提供および最新安全衛生情報の提供などの安全衛生に関する総合的な事業を行っています。

会 長 : 榊 原 定 征 (日本経済団体連合会会長)

理事長 : 関 澤 秀 哲



中災防

参加無料

「安全衛生相談会」のご案内

中央労働災害防止協会（中災防）では、中小規模事業場の皆様を対象として、「安全衛生相談会」を開催いたします。参加無料ですので是非ご参加ください。（※中小規模事業場以外の方も無料で参加できます。）

◆聞いて得する「耳よりの話」

- ・「災害を避けて通る」が「安全」の原点！
- ・今すぐチェック！「ぶつかる」「落ちる」「はさまれる」「しびれる」
- ・法改正で何がどうなる？
- ・何でも度が過ぎれば、健康によいことなし！

～中災防の相談員が、講話で安全衛生の「旬」な情報をお届けします！～

◆安全衛生相談

～安全衛生に関する疑問・質問・相談・悩み等、これまで相談窓口へ寄せられた安全衛生相談の紹介や、参加者からのご相談にも応じます～

◆日・時

平成 27年 1月 22日 (木)

受付：9:30

講話：10:00～11:30

相談会：11:30～正午

◆会場

九州安全衛生サービスセンター

〒812-0008 福岡市博多区東光 2-16-14

TEL：092-437-1664

※JR博多駅より徒歩 10分

※駐車場はございません。公共の交通機関をご利用ください。

◆定員 70名

◆参加費 無料

◆お申込方法

裏面の参加申込書に必要事項をご記入の上、FAXでお申込みください。

※お送りいただいた本参加申込書を当日ご持参ください。

◆お申込・問合せ先

中央労働災害防止協会 総務部広報課

〒108-0014 東京都港区 5-35-1

TEL 03-3452-6449

FAX 03-3452-9225

メール：koho@jisha.or.jp



◆同時開催

「新春安全衛生映像（ビデオ）発表会」

13:00～16:00

※同会場にて、株式会社映像研による新作ビデオ発表会が開催されます。詳しくは、株式会社映像研のHPをご参照ください。 <http://www.avish.co.jp/>

申込書は裏面

JISHA 中災防

■ 申込み方法

下記申込書に必要事項をご記入の上、ファックスでお申し込みください。
 参加者又は連絡担当者の方へ参加証送付はございません。当日、本参加申込書を持参ください。
 なお、参加者数が会場定員に達した場合、締め切らせていただきます。
 また、一事業場の受講者数を制限させていただく場合もあることをご了承ください。

■ 申込み先 : 中央労働災害防止協会 総務部広報課

(申込日) 平成 年 月 日

FAX 03-3452-9225

「安全衛生相談会」参加申込書

九州会場

| | | | | | |
|--|---------|-------|----|--|-----|
| 事業場名 | | | | <事業場規模> (✓をご記入ください) <input type="checkbox"/> 10人未満 <input type="checkbox"/> 11~50人 <input type="checkbox"/> 51~100人 <input type="checkbox"/> 101~150人 <input type="checkbox"/> 151~200人 <input type="checkbox"/> 201~299人 | |
| 所在地 | 〒 _____ | | | <業種記号> (✓をご記入ください) <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> その他 | |
| 連絡担当者 所属部署名 | | | 氏名 | TEL | |
| | | | | FAX | |
| | | | | E-Mail | |
| 参加者氏名(ふりがな) | | 所属部署名 | | ※受付番号 | ※備考 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| <質問・相談事項記入欄> 安全衛生に係る質問・相談がありましたら、お気軽にご記入ください。相談員が当日または後日お答えします。相談事項等がない場合は「通信欄」としてお使いください。 | | | | | |

- 注1 参加者が1名で連絡担当者と同じ場合は、「参加者氏名」欄にご記入ください。
 参加者が複数の場合や連絡担当者が別にいる場合は、必ず「連絡担当者」欄にご記入ください。
 注2 ※欄は記入しないでください。

<個人情報について>

ご記入いただいた個人情報につきましては、当協会が責任をもって管理し、申込みいただいたサービスの的確な提供のために使用するほか、当協会が行う各種セミナー、出版する図書、アンケートのご案内、その他公益的な観点からの情報の提供等に利用することがあります。個人情報の二次利用に同意されない場合は、右の口にチェックマーク(✓)をご記入ください。

同意しない