

令和3年3月

事業者 殿

主催 公益社団法人 滋賀労働基準協会
中央労働災害防止協会 大阪安全衛生教育センター

経営者安全衛生セミナーのご案内

日頃より、職場における労働災害防止活動にご尽力されていることと存じます。

この度、近畿2府4県の安全・衛生管理特別指導事業場並びに各事業場の安全衛生管理水準の向上を図ることを目的に、厚生労働省通達(平成3年1月21日基発第39号(最終改正:平成28年10月12日基発第1012第1号))に基づいて経営トップ等を対象とした安全衛生セミナーを下記により開催することといたしました。

安全管理・健康管理が企業経営の根幹であることは当然ですが、近年、安全・健康問題をとりまく社会の関心は高まっており、企業経営における安全衛生管理の重要性も一層高まってきております。

つきましては、業務ご多忙の折とは存じますが、労働災害防止には経営トップによる安全衛生管理への積極的な取り組みが重要であることをご理解いただき、是非、本セミナー開催回の何れかに参加されますようご案内申し上げます。

記

- 1 開催日 第202回令和3年5月18日(火)～19日(水) 1泊2日(宿泊は無料です。
第203回令和3年5月20日(木)～21日(金) 1泊2日(宿泊は無料です。)
- 2 会場 大阪安全衛生教育センター(大阪府河内長野市河合寺423-6 TEL 0721-65-1821)
- 3 対象者 経営トップ又は経営トップに準じた労働災害防止に関して責任ある方
- 4 定員 各回20名(各回の定員に達しますと回数を調整させて頂く場合があります)
- 5 受講料 1名 30,800円(テキスト代、消費税10%を含む)
*受講料には食事代は含んでおりません。食事代は食堂・売店委託業者に別途お支払い願います。(朝食:530円、昼食740円、夕食:1,100円)
- 6 修了証 修了者には修了証(中央労働災害防止協会会長名)を交付します。
- 7 申込方法 申込書に受講料を添えて、4月30日(金)までに、お申込みください。
- 8 その他 申込後の変更につきましては、直ちに電話及び書面(FAX)にてご連絡ください。
キャンセル料金…(開講日前日から10日以内)受講料の30%・(開講日当日以降)受講料全額
202回から203回及び203回から202回への回数変更に限りキャンセル料金は発生しません。

申し込み先

公益社団法人 滋賀労働基準協会

〒 520-0806

滋賀県大津市打出浜 13-15 笹川ビル 4 階

TEL 077-522-1786 FAX 077-522-1453

○ 申込書に受講料を添えてお申し込みください。なお、直接ご持参できない場合は、現金書留（申込書同封）又は銀行振込してください。銀行振込の場合は、申込書を別途郵送又はFAXしてください。

振込先: 滋賀銀行 膳所駅前支店 普通 045749 (社) 滋賀労働基準協会

標準教科日程表(※ 講師等の都合により順序が変更される場合があります。)

第 一 日		第 二 日	
時 間	教 科 目 等	時 間	教 科 目 等
8:30~9:30	受 付	8:30~11:30	L5 労働災害防止の基本的事項に関する対策
9:40~10:40	開講あいさつ オリエンテーション		
10:40~10:50	休 憩	11:30~12:15	昼 食・休 憩
10:50~11:50	L1 安全衛生上の問題点と対策 の方向	12:15~13:45	L6 労働災害防止の具体的な対策(1) (人間特性と事故防止)
11:50~12:35	昼 食・休 憩	13:45~14:00	休憩(コーヒープレイク)
12:35~14:05	L2 労働安全衛生法の概要	14:00~15:00	L7 労働災害防止の具体的な対策(2)
14:05~14:20	休憩(コーヒープレイク)	15:00~15:10	休 憩
14:20~16:20	L3 安全衛生配慮義務	15:10~16:10	L7 労働災害防止の具体的な対策(2) (続き)
16:20~16:30	休 憩	16:10~16:25	修了証交付・閉講あいさつ
16:30~18:20	L4 経営と安全衛生		
18:30~20:00	夕食		

Lは講義を示す

講師(※予定。都合により変更される場合があります。)

L1 大阪労働局 担当官

L2 伊飼 貴明 講師 パナソニック株式会社安全衛生担当顧問

L3 四方 久寛 講師 弁護士、四方法律事務所代表

L4 松田 章 講師 元 YKK株式会社上席常務・黒部事業所長

L5 去来川敬治講師 いさがわ社会保険労務士事務所所長、RST講師

L6 三戸 秀樹 講師 関西福祉科学大学名誉教授

L7 富田 勉 講師 元 松下電器産業株式会社半導体社人事グループ主事、RST講師

令和3年度 経営者安全衛生セミナー参加申込書 (第202回・第203回)

ふりがな			業種	従業員数		
事業場名				人		
所在地	〒			電話		
				FAX		
ご担当者名 (照会・送付先)	所属・役職等		氏名			
参加者	ふりがな	性別	生年月日	役職名	前泊の有無	
	氏名					
	<input type="checkbox"/> 第202回	男	T S H	年 月 日		有・無
	<input type="checkbox"/> 第203回	女	T S H	年 月 日		有・無
<input type="checkbox"/> 第202回	男	T S H	年 月 日		有・無	
<input type="checkbox"/> 第203回	女	T S H	年 月 日		有・無	
上記の者の参加を申し込みます。					令和3年 月 日	
事業場名						
代表者職氏名 印						
公益社団法人 滋賀労働基準協会 御中						
ご記入いただいた個人情報は責任を持って管理し、セミナーの運営のために使用させていただきます。						

----- 切り取り線 -----

大教セ No _____
令和3年度 経営者安全衛生セミナー 受講票
_____ 様
開催日時 <input type="checkbox"/> 第202回 令和3年5月18日(火)～19日(水) [受付は初日の 8:30～9:30] <input type="checkbox"/> 第203回 令和3年5月20日(木)～21日(金) [受付は初日の 8:30～9:30]
会場 大阪安全衛生教育センター 河内長野市河合寺423-6 TEL 0721-65-1821
※ 受講のしおり(会場案内)をご確認ください。
主催 公益社団法人 滋賀労働基準協会 中央労働災害防止協会 大阪安全衛生教育センター