

緊急開催

平成30年8月21日

荷主等の

(公社) 神奈川労務安全衛生協会 平塚支部
Tel 0463-74-6401



「荷役災害防止担当者講習」のご案内

厚生労働省は、陸運業の荷役作業における「安全対策を推進するため、平成25年3月に「陸上貨物運送業における荷役作業の安全対策ガイドライン」を公表しています。そこでは荷役災害防止のための管理体制として、陸運事業者及び荷主等のそれぞれの事業場において「荷役災害防止担当者」の指名とその担当者に対する荷役災害防止のための安全衛生教育の実施を求めています。

このたび多くのお問合せやご要望の声を頂き、臨時に当該担当者講習を開催することにいたしました。この機会に、関係者多数のご参加をお待ちしております。受講修了者には「修了証」を交付いたします。

記

- ① 日 時 平成30年11月19日(月) 13:00~17:00 (受付は12:30~)
- ② 会 場 平塚市勤労会館 (神奈川県平塚市追分 1-24)
- ③ 講 師 一般社団法人 日本労働安全衛生コンサルタント会 労働安全コンサルタント
- ④ 内 容 ○ 荷役作業における労働災害の現状と荷主の責務
○ 荷役作業における労働災害防止対策
○ 荷役作業の安全衛生教育と安全意識の高揚
○ 陸運事業者との連絡調整
○ 関係法令
- ⑤ 定 員 60名
- ⑥ 参加費 4,500円 (テキスト代を含む)
開催日の10日前までに入金願います。
(振込手数料はご負担下さい)
- ⑦ 申込方法 支部ホームページでNet申込、または下記申込欄に記入の上、FAXでお申込み下さい。
- ⑧ 振込先 下記口座宛に講習会開催の10日前までにどちらかの銀行へお振り込みをお願い致します。
○ 振込先: 三菱UFJ銀行 平塚駅前支店 (普) 4297230 (社) 神奈川労務安全衛生協会平塚支部
横浜銀行 平塚支店 (普) 0110438 //
- ⑨ その他 ・ 駐車場はございませんので、公共交通機関または市内有料駐車場をご利用下さい。
・ キャンセルは開講日の4日前までをお願いします。以降の受講料返金は致しかねますのでご了承願います。



FAX番号 0463-74-6402

お振込予定日: 月 日

荷役災害防止担当者講習申込書

氏名	ふりがな	生 年 月 日 (和暦)
		S・H 年 月 日
		S・H 年 月 日

会員番号 _____ 事業場名 _____

ご担当者 (所属) _____ (氏名) _____

電話番号: _____ FAX番号: _____

* ご記入いただいた個人情報については、当支部が責任を持って管理し、本講習会の的確な実施のためにのみ利用させていただきます。