

安全衛生スタッフ、ライン管理・監督者のみなさんへ……

転びの予防セミナー

主催 中央労働災害防止協会 協力・協賛 (公社)神奈川労働安全衛生協会 後援 神奈川労働局

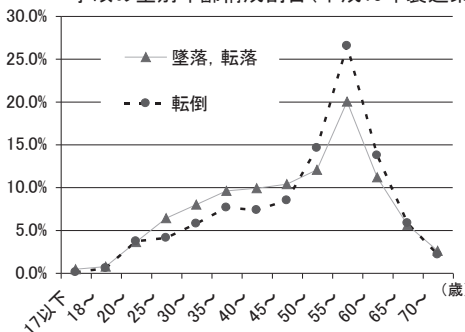
～ 転び災害、増えていませんか？～

65歳までの「定年延長、継続雇用制度」が実施されるなど、高年齢労働者の割合が増えています。年齢を重ねると、筋力、特に脚筋力が衰え、低下すると、バランス能力、歩行能力が低下することから、「転倒」「墜落・転落」(総称して「転び」)災害が増加しています。

- ◇労働者の身体特性に考慮した安全対策の具体的な例と対策を紹介します。
- ◇作業員自身のからだの意識と実際の運動機能の低下を簡単なチェックで体感します。
- ◇運動機能低下を防ぐ簡単なエクササイズを学びます。

50歳台の事故の割合が非常に高い!

事故の型別年齢構成割合(平成19年製造業)



半日で学べます

1 日時 平成25年9月13日(金) 12:45 ~17:10 (受付:12:15~12:45)

2 会場 公益社団法人 神奈川労働安全衛生協会 3階 会議室 (TEL 045-662-5965)
(JR京浜東北・根岸線 又は 市営地下鉄 関内駅下車 徒歩5分)
(みなとみらい線 馬車道駅下車 徒歩5分)

3 内容 (カリキュラム)

時間	内容
12:45 ~ 13:00	開講式・オリエンテーション
13:00 ~ 14:30	【講義】「転び災害防止と職場改善 (高齢化に対応)」
14:40 ~ 15:50	【実習】「身体機能のセルフチェック手法体験と結果の活かし方」
16:00 ~ 17:00	【グループ討議】「転倒防止対策としての運動機能低下を防ぐ運動実践と職場での展開方法」
17:00 ~ 17:10	閉講式

4 対象者 安全衛生スタッフ、ラインの管理監督者、安全衛生担当者 等

5 定員 50 名 (定員になり次第申込みを締め切らせていただきます)

6 受講料

・THP登録者: 10,000円 (割引対象外)	
・会員: 10,000円 < 神奈川労働安全衛生協会 又は 中災防(賛助)会員事業場の方 >	⇒ 6,000円
・一般: 12,000円 (その他の事業場の方)	⇒ 7,000円

割引サービス利用の場合

7 申込み方法

- ①裏面の申込用紙に必要事項を記入の上、FAXにてお申込みください。
- ②割引サービスをご利用の場合は所定の書類をご用意し、添付願います。(下記「ご案内」参照)
- ③申込書到着後、中央労働災害防止協会から確認書(受講料、振込機関名、振込期限等)をお送りいたします。
※申込み等に関する問い合わせ先: (公社)神奈川労働安全衛生協会 (担当: 労働福祉部 中山、安川)
TEL 045-662-5965 FAX 045-201-7122

8 単位取得について

THP指導者登録更新単位2単位、日本産業衛生学会産業看護職継続教育単位2単位が取得できます。
健康運動指導士・健康運動実践指導者の登録更新単位として講義1.5単位、実習2.2単位が取得できます。

中小規模事業場に対する割引サービスのご案内

このサービスは、中小規模事業場の自主的な安全衛生活動を支援するために、常時使用する労働者数が300人未満の労災保険適用事業場について、研修に参加される方の参加費の一部を割引するものです。なお、割引サービスの利用を希望される場合は、申込書(裏面)上段の「希望する □」にチェック(レ点)を記入してください。

- ①初めて割引サービスを利用する場合…直近の「労働保険概算・確定保険料申告書(事業主控え)」(労働基準監督署の受付印が入っているもの)の写しを申込書に添付してご提出ください。
- ②2回目以降も割引サービスを利用する場合…事業場の労働保険番号を申込書の所定欄に記入していただくか、上記①と同じく(割引サービス対象の研修・セミナー等) 労働保険の書類を申込書に添付してください。

送付先： 神奈川県労働安全衛生協会 宛 / FAX 045-201-7122

中災防記入欄

中小規模事業場を対象にした研修等の料金割引サービス利用の有無をチェックしてください。 **希望する** **希望しない**
 ※希望する場合は直近の「労働保険 概算・確定保険料申告書（事業主控え）」の写しを申込書に添付してください。（ただし、労働基準監督署等の「受付印」が入っているもの）

セミナー名	転びの予防セミナー		
	＜ 会場：神奈川県労働安全衛生協会 期日：平成25年 9月13日(金) ＞		
フリガナ		年代をご記入ください	<input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代以上
参加者	男・女	THP 指導者登録番号	(資格所有の場合)
フリガナ		年代をご記入ください	<input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代以上
参加者	男・女	THP 指導者登録番号	(資格所有の場合)
フリガナ		フリガナ	
事業場	所属部課		
所在地	(勤務先・自宅) 〒 _____ TEL () / FAX ()		

フリガナ		●会員/非会員についてご記入ください。 <input type="checkbox"/> 非会員（一般事業場・個人） <input type="checkbox"/> 会 員（中災防 又は 神奈川県労働安全衛生協会） (下欄に会員番号をご記入ください)
連絡担当者	＜参加者と同じ場合は不要＞	
フリガナ		
事業場所属部課	業種記号 ※(下表より)	
連絡先参加票送付先	●事業場規模についてご記入ください。 <input type="checkbox"/> 50人未満 <input type="checkbox"/> 50～99人 <input type="checkbox"/> 100～299人 <input type="checkbox"/> 300人以上	
(勤務先・自宅)	〒 _____ TEL () / FAX () ※参加票送付先名称・所在地が、お届けの賛助会員名称・所在地と一致しない場合、賛助会員料金の適用はできません。	中小規模事業場を対象にした研修等の料金割引サービスを今年度すでに利用いただいている事業場は下の欄に労働保険番号を記入ください。 労働保険番号 _____
●定員になり次第、締め切ります。 ●申込書到着後、中災防から FAX か郵送で確認書をお送りいたします。確認書では、受付番号・振込金融機関名・参加料・振込期限・不備書類等のお知らせをいたします。 ●参加費は、原則として研修開始日2週間前までにお振込みください。 ●参加取消の場合は、参加費お振込の有無に関わらず、研修開催7日前～前日までは参加費の30%・当日は参加費全額をキャンセル料として申し受けますのでご了承ください。 なお、返金の振込手数料はご負担願います。 ●開催後のご返金は如何なる場合でもお断りしておりますので、ご了承ください。		●請求書について (し)をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 希望する (宛名: _____) <input type="checkbox"/> 希望しない ※銀行発行の振込金受領書をもって領収書に代えさせていただきます。なお、別途領収書が必要な方は、各申込先までご連絡ください。

※ 業種記号欄には、下記の業種分類記号をご記入ください。

記号	業種分類	記号	業種分類	記号	業種分類	記号	業種分類
A	農林漁業	F	製造業(化学・石油・ゴム)	K	運輸・通信業	P	洗濯・理美容・浴場
B	鉱業	G	製造業(鉄鋼)	L	卸・小売業・飲食店・宿泊業	Q	廃棄物処理
C	建設業	H	製造業(非鉄金属・金属製品等)	M	金融・保険	R	自動車整備、機械等修理
D	製造業(食料品等)	I	製造業(機械関連)	N	医療・福祉	S	その他のサービス業(建物サービス、警備、派遣等)
E	製造業(繊維・衣服等)	J	電気・ガス・熱供給・水道業	O	教育・学習支援	T	他のサービス業

【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、中災防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、当協会が行なう各種セミナー、出版する図書、コンクールへの応募勧奨、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口にチェックマークをご記入ください。 同意しない