

令和8年8月27日

事業場 各位

押印省略
(公社)神奈川労務安全衛生協会川崎北支部
安全部会 部会長 佐久間 達也

交通労働災害防止研修会のご案内

拝啓 時下ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

平素は、当協会の事業運営ならびに労働災害防止活動に多大なるご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、当協会では会員事業場の安全意識の向上と事故防止を目的に、毎年恒例の「交通労働災害防止研修会」を下記のとおり開催いたします。

今年度は、川崎北労働基準監督署や高津警察署、JAF神奈川支部より講師をお招きし、最新の事故発生状況に加え、関心の高い自転車関連の法改正内容についても詳しく解説していただきます。

業務ご多忙とは存じますが、安全運転管理の徹底と職場環境の改善に向け、是非、ご参加くださいますようご案内申し上げます。

敬具

記

1. 日 時 令和8年10月8日(木) 13時30分～16時20分(受付は、13時10分～)

2. 場 所 川崎市大山街道ふるさと館 2F イベントホール
(住所:川崎市高津区溝口3丁目13-3)

3. 内容

(1)「神奈川県内の労働災害発生状況」について

講師 : 川崎北労働基準監督署 安全衛生課

(2)「高津警察署管内及び県内の交通事故発生状況等」について

及び「自転車の交通ルールと法改正」について

講師 : 高津警察署交通課 交通総務係

(3)「交通事故防止の重要性」について(仮)

講師 : (一社)日本自動車連盟(JAF)神奈川支部

4. 募集人数 50名(定員に達し次第、締め切りとさせていただきます。)

5. 参加費 3,000円/一事業場

※一事業場より、複数名ご参加いただく場合でも3,000円となります。

6. 申込方法

申込書に、必要事項をご記入の上、FAXまたはEメールにてお申込いただいた後、受講料を銀行振込でお支払いください。

受講料の入金確認後、正式受付となります。

以上

交通労働災害防止研修会 申込書（2026 年 10 月 8 日）

FAX送付先 044-850-8641
メール送付先 kawakita@roaneikyo.or.jp

フリガナ 氏 名	生年月日	役職名	住 所
	記入不要		記入不要
事業場名			
所在地	〒		
連絡担当者氏名		所 属	
TEL		FAX	
メールアドレス			
該当するところに○で囲んでください。 会 員 ・ 非会員		(会員番号：)	
受講料（参加費）お支払いについて、下記にご記入願います。		該当するところに○で囲んでください。	
名分 3,000円を令和 年 月 日		銀行振込 当日払い	
請求書希望 (メールで事前送付 当日受領)		領収証希望 (メールで事前送付 当日受領)	

提出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・保管し、本講習（研修）の的確な実施の為のみ利用させていただきます。

支払方法（10月2日（金）までにお支払いください。）

・銀行振込み

横浜銀行溝口支店	普通口座	6035043
公益社団法人 神奈川労務安全衛生協会川崎北支部		

※振込手数料は貴社にてご負担願います。

・請求書、領収証

原則、請求書および領収証の発行はいたしませんので、振込みご利用明細書をご使用ください。
会計処理上、請求書および領収証が必要な場合は、申込書内へのご記入をお願いします。