

令和 3年12月 3日

事業者 殿

公益社団法人 神奈川労務安全衛生協会  
川崎南支部支部長  
安全部 会 部 会 長



## 『企業における安全配慮義務研修会』開催について

拝啓 平素は当協会の運営に対して、ご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、近年災害発生に伴う労働安全衛生法違反による責任追及はもとより、民事訴訟による企業の安全・健康管理責任が問われるケースが増加、法的責任を厳しく追及されています。いわゆる「安全配慮義務」を怠ったことにより従業員が被災する事態の場合には、損害賠償という民事上の責任を負う義務が生じてまいります。

このような事態の事前対応として、企業内における「安全配慮とは何か？」との視点で研修会を開催致します。

なお、新型コロナウイルス感染防止対策を講じての開催となりますこと、ご理解とご協力をお願いいたします。

◆新型コロナウイルス感染防止対策として(受講生・講師・スタッフ)

- ① 問診表の記入(受講生) ② 非接触型体温計による体温測定 ③ 手洗い・消毒の実施
- ④ マスクの着用 ⑤ フェイスガード着用(簡易版) ⑥ 二酸化炭素濃度測定器の設置
- ⑦ 換気 ⑧ 机の配置(間隔をあける) ⑨ 講師・スタッフは、使い捨て手袋着用 等

敬 具

記

1. 日 時 令和 4年 2月3日(木) 13:30~16:30 受付開始:13:00~
2. 会 場 カルッツかわさき 中会議室  
川崎市川崎区富士見 1-1-4 電話 044-222-5211
3. 対象者 事業主、安全管理者、安全スタッフ、第一線管理監督者、  
構内協力事業所並びに関連事業所の方々
4. 講 話 「安全配慮義務と安全への投資 ~安全衛生全員教育で安全人間育成~」  
安全衛生・メンタルサポート オフィス HOSAKA  
代 表 保坂 雅明 氏
5. 会 費 協会会員 1名につき、4,500円(資料代・税込)  
(インターネットからの申込の場合は、300円安くなります。)  
非 会 員 1名につき、6,000円(資料代・税込)  
※講習会当日欠席及びキャンセルの場合、受講料は返金致しませんのでご了承ください。

6. 定 員 36名（先着順に受付 定員になり次第締め切ります）

7. 申込方法 必ず電話にて事務局(TEL044-221-9082)へ予約して下さい。

申込みは先着順の受付とし、定員になり次第締切とさせていただきます。

予約申込みが済みましたら、申込書の必要事項をご記入の上、『FAX』もしくは『Eメール』にてご配信願います。その後、受講料を銀行振込、または現金書留でお支払い下さい。

送金期限は、1月28日(金)必着、受講料入金後正式受付となります。

★電話予約をせずに受講料を支払われた場合は、無効となります。ご注意ください。

★受講票は、1週間～10日前までに『FAX』もしくは『Eメール』にて事務局より送信いたしますが、1月28日(金)までに到着していない場合は、ご連絡ください。

<銀行振込先> 横浜銀行 川崎支店 普通口座 1871358

公益社団法人神奈川労務安全衛生協会 川崎南支部

※振り込み手数料は、貴社にてご負担下さい。

※受講料の領収証は発行いたしませんので、銀行での振込みされたご利用明細をご使用下さい。

<現金書留郵送宛先>

公益社団法人神奈川労務安全衛生協会 川崎南支部 事務局 宛

〒210-0002 川崎市川崎区榎町5-13 小林ビル101

TEL 044-221-9082 FAX 044-221-9083

※領収証を送付いたしますので、84円切手貼付の返信用封筒をご同封願います。

8. その他

(1)期限内に入金されない場合は、キャンセルとなる場合があります。

(2)キャンセルは開講日の4日前までにお問い合わせ致します。以降は受講料の返金はできませんのでご了承ください。

(3)筆記用具は、必ずご持参ください。

(4)申込書は、判読できない場合がありますので、楷書でご記入ください。

(5)公共交通機関をご利用ください。

(6)会場周辺は、食事できるところが少ないので、ご注意ください。

(7)講習会当日は、朝の体温を測定して受講票に記入し、お持ちください。

(8)講習会場では、必ずマスクを着用ください。

以 上

本講習は、川崎北支部と合同開催です。

FAX送信表は不要です。本紙をそのままご利用ください。

お申込み・お問い合わせ等は、川崎南支部迄お願いいたします。

川崎南支部宛 (FAX 044-221-9083)  
(Eメール [kawaminami1@roaneikyo.or.jp](mailto:kawaminami1@roaneikyo.or.jp))

## 『企業における安全配慮義務研修会』 申込書

開催日時：令和4年2月3日(木)

開催場所：カルッツかわさき 中会議室

フリガナ名	生年月日 (西暦で記入)	役職名	
.....			
.....			
.....			
事業所名			
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 非会員 会員		(会員番号)	
受講料お支払いについて、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	円を令和 年 月 日	銀行振込	現金書留 川崎南支部持参

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、本講習の的確な実施の為のみ利用させていただきます。