令和　８年１０月　１日

事　業　者　殿

（公社）神奈川労務安全衛生協会
鶴見・川崎北・川崎南支部 共催

# 『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。業務多忙とは存じますが事業主及び安全管理者、安全スタッフ、第一線管理監督者の方々のご出席を賜りますようお願い申し上げます。
　尚、構内協力事業所並びに関連事業所事業主の方々のご出席につきましても、ご配慮頂きますよう併せてお願い申し上げます。

敬　具

記

１．日　　時　　令和　８年１１月３０日（月）　１３：３０～１６：３０
（受付開始：１３：００～）

２．会　　場　　カルッツかわさき　大会議室　（川崎市川崎区富士見１－１－４　）

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　師　　協会専任講師

５．会　　費　　１名につき「資料代・税込み」　会　員：5,５００円
（協会会員の方は、ＮＥＴ申込で３００円割引になります。）
https://www.roaneikyo.or.jp/shibu/reserve/schedule.php?sibu=2

非会員：8,５００円
※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下さい。

６．定　　員　　５０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　　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。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、または現金書留で開催日の７日前までにお支払いお願いいたします。
★受講票は、『ＦＡＸ』もしくは『Ｅメール』にて送付いたします。

＜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、110円切手貼付の返信用封筒をご同封願います。

８．そ の 他
（１）当日は、筆記用具をご持参ください。
（２）申込書は、判読できない場合があります（特にメールアドレス）ので、楷書でご記入ください。
（３）受講票をメール送信いたしますので、メールアドレスをお持ちの方は、必ずお書きください。
（４）会場へは、公共交通機関でお越しください。
（５）講習会の欠席及びキャンセルの連絡は、開講日の４日前（１１/２０）１５時までにお願い致します。それを過ぎてからの欠席及びキャンセルは、受講料の返金はいたしませんので、ご了承お願いいたします。
（６）川崎市の条例により、会場及び会場周辺は全面禁煙です。
（７）講習会時のマスク着用は、個人の判断でお願いいたします。なお、換気等で室内が寒くなる場合がありますので、体温調節できるようにご準備お願いいたします。
ご理解・ご協力お願いいたします。

以　上

――――――――ＦＡＸ送信表は不要です。　本紙をそのままご利用ください。　――――――

本講習は、鶴見・川崎北・川崎南支部の共催です。

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）

# 『企業における安全配慮義務研修会』　申込書

開催日時）令和　８年１１月３０日（月）　13:30～

| | フリガナ<br>氏名 | 生年月日 | | フリガナ<br>氏名 | 生年月日 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | 2 | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 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<br>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<br>川崎南支部持参 | | |
| 請求書希望<br>（　メールで事前送付　　当日受領　） | 領収証希望<br>（　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、本講習の的確な実施の為のみ利用させていただきます。