

平成30年5月18日

事業者 殿

(公社)神奈川労務安全衛生協会 横浜南支部
支部長 片平不二雄

危険体験研修 開催のご案内

時下、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。
平素は、労働災害防止団体の諸行事にご協力いただき厚く御礼申し上げます。
さて、本年度の危険体験研修を開催いたします。
実際に危険体感設備を使用し、安全の下、危険な状態を体感し危険ポイントを理解する研修会です。
言葉や教科書だけでなく実際に体感することで、今後の作業に於いて有効な手段となるものと思います。
今回も、会員事業所の日清オリオグループ(株)横浜磯子事業場の安全塾をお借りしての開催となります。
是非、参加の程お願いいたします。

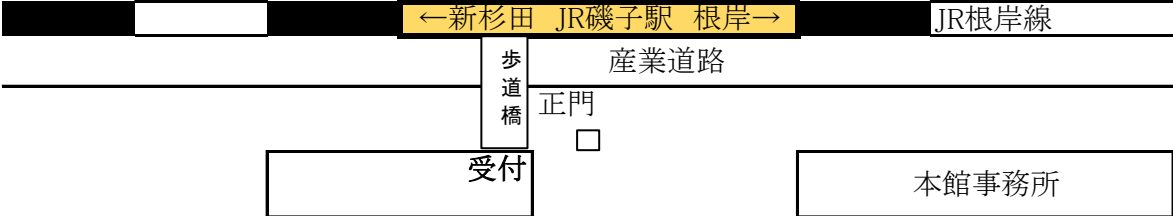
記

- 1. 日時 平成30年7月11日(水) 14:30集合
- 2. 集合時間 集合・受付 14:30 (15:00～16:30)
- 3. 場所 日清オリオグループ(株)横浜磯子事業場(地図参照)
- 4. 教育先 日清オリオグループ(株)横浜磯子事業場内 安全塾
- 5. 内容 危険体感研修(切れこすれ、巻き込まれ体感、挟まれ等)
- 6. 定員 20名
- 7. 受講料 1名につき 4,000円
- 8. 申込み締切り 6月15日(金) 定員に達し次第締め切ります。
- 9. 申込み方法 ①申込書に所要事項を記入し、申込み(FAX)ください。
②受講料は、研修会一週間前までにお支払い(振込み)ください。
③振込み手数料は、貴社にてご負担お願いいたします。
④申込み後に参加を取りやめる場合は、6月28日までに事務局まで、連絡ください。連絡なき場合は会費のお返しはできませんのでご了承ください。
⑤請求書が必要な場合は ※請求書 要に○及び住所をご記入ください。

9. 申込み先

(公社)神奈川労務安全衛生協会 横浜南支部 中区太田町1-20 三和ビル4階 支部事務局宛 振込銀行 横浜銀行 本店営業部 口座(普通)0105439 名義人:社)神奈川労務安全衛生協会 横浜南支部 TEL 045-651-4701 fax 045-651-0862

11. その他 当日は作業の出来る服装で参加をお願いします。(軍手、ヘルメットは準備します)
[開催場所]



(公社)神奈川労務安全衛生協会 横浜南支部 行 平成30年 月 日

事業所名 : _____
 担当者 : _____
 電話 : _____
 FAX : _____
 振込日 : 月 日 予定 ※ 請求書 要

危険体験研修 参加申込書

※ 請求書送付先住所 : 〒

氏 名	ふりがな	生年月日

月 日 受け付けました。 印

危険体験研修

日時 : 平成30年7月11日(水)14:30～

会場 : 日清オイリオグループ(株)横浜磯子事業場 安全塾

14:30 防災センター受付開始
事務局により「参加者名簿」にて受付チェック
順次、本館棟ギャラリーへ誘導

14:30	受付け
15:00	安全塾(危険体感研修) 切れこすれ、巻き込まれ体感、挟まれ等
16:20	危険体感研修終了
16:30	解散