

令和8年7月23日

事業者 殿

共催 神奈川県労働安全衛生協会鶴見支部
建設業労働災害防止協会鶴見分会
陸上貨物運送事業労働災害防止協会鶴見分会
神奈川県社会保険労務士会鶴見支部
港湾労働災害防止協会神奈川総支部横浜支部
後援 鶴見労働基準監督署

令和8年度【第77回】全国労働衛生週間鶴見地区推進大会開催について

拝啓 貴社ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

さて、本年も『全国労働衛生週間』を迎えるにあたり本地区では例年のとおり鶴見労働基準監督署のご後援を賜り、労働基準関係団体共催による掲題の大会を下記により開催致します。
労働衛生をさらに徹底される契機として関係者多数の参加をお願いしご案内申し上げます。

記

1. 日 時 令和8年9月3日（木） 13：30～16：25

2. 場 所 鶴見区民文化センター サルビアホール
（JR鶴見駅東口より徒歩2分 シークレイン内 4階）

3. 定 員 300名

4. 大会次第

(1) 開 会 の 辞 神奈川県労働安全衛生協会鶴見支部長

(2) 挨 拶 鶴見労働基準監督署長

(3) 祝 辞 横浜市鶴見区長
鶴見区工業会長
鶴見区医師会長

(4) 大 会 宣 言 陸上貨物運送事業労働災害防止協会鶴見分会長

(5) 労働衛生週間実施要綱について 鶴見労働基準監督署 第二方面主任監督官

(6) ミニ講演

テーマ：『若年性認知症～あなたが・企業ができること～』（仮）

講演者：若年性認知症支援コーディネーター

(7) 特 別 講 演

テーマ：『健康増進セミナー』人生100年時代 ～ウェルビーイング実現のために～

講演者：住友生命保険相互会社 横浜支社 営業推進担当部長 岡村 祐吉 様

(8) 閉 会 の 辞 神奈川県社会保険労務士会鶴見支部長

5. 参加費 1名につき 2,000円

6. 申込方法

- ① 申込書に必要事項を記入の上、メールもしくはFAXにてお申込み下さい。
お申込みは先着順の受付とし、定員になり次第締め切らせていただきます。
- ② 銀行振込の場合は、**8月31日迄**を目安にお振込みください。
- ③ お申込後に参加を取りやめる場合は、前日迄に必ず事務局までご連絡ください。当日ご連絡のないままご欠席された場合は、参加費の返金は不可とさせていただきますこと、ご了承ください。

※ 当日、会場混雑が予想されますので、事前申込みにご協力ください。

※ 8月8日（土）～16日（日）、事務局は夏期休暇となります。

◎ 参加申込宛先

（公社）神奈川労務安全衛生協会鶴見支部

〒230-0051横浜市鶴見区鶴見中央3丁目26番4号

E-mail : tsurumi@roaneikyo.or.jp または FAX : 045-505-3411

◎ 銀行振込口座

横浜銀行鶴見支店

口座名 （公社）神奈川労務安全衛生協会鶴見支部 （普通）0064420

※ 振込手数料は貴社負担にてお願い致します

7. その他

- ① EメールまたはFAXで申し込まれた方には、参加票を『Eメール』で送らせて頂きますので、申込書の参加者氏名欄に楷書でご記入願います。

※ 『Eメール』アドレスのハイフン、下バーなどは分かりやすくご記入をお願い致します。

- ② 当日は、**参加票** を必ず持参下さい。

お申込書にご記入いただきました個人情報、鶴見支部が責任を持って管理し、他に使用いたしません。

メール送付先 tsurumi@roaneikyo.or.jp

FAX送付先 045-505-3411

令和8年 月 日

[第77回] 全国労働衛生週間鶴見地区推進大会参加申込書

参加者氏名	参加者氏名	参加者氏名
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		@
所属団体を○で囲んでください。	労安衛協	建災防
	陸災防	社労士
	港湾災防	労基

支払方法他（該当番号に○をし、詳細を必ずご記入下さい）

1. **現金** 支部事務局へ持参（領収書発行します） 月 日 支払予定

（支払予定日を必ずご記入願います。予定日に事務局が対応不可の場合は、あらためてご連絡させていただきます）

2. **銀行振込**（振込手数料は貴社でご負担願います） 月 日 振込予定

口座名義 （公社）神奈川労務安全衛生協会 鶴見支部
横浜銀行 鶴見支店（普）0064420

3. **請求書が必要**（ご担当者様宛に『Eメール』で送付します）

4. **銀行振込で領収書が必要**（入金確認後、ご担当者様宛に『Eメール』で送付します）