

2024年4月11日

事業者殿

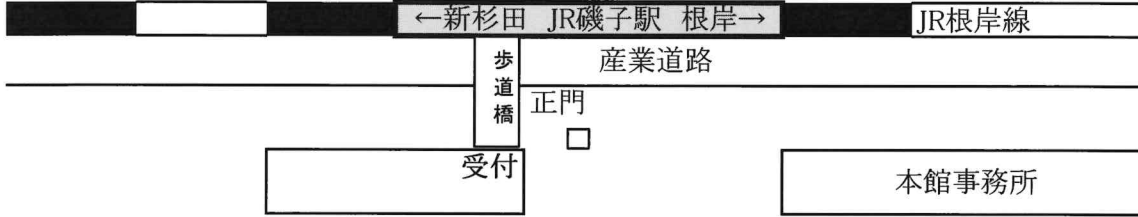
(公社)神奈川労務安全衛生協会 横浜南支部
支部長 窪田 雅樹

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下記の通り開催いたします。
危険体験研修は、巻き込まれ、挟まれ、転倒等の災害を想定した体験設備により危険な状態を体験します。
当研修を受講することで危険な状態への気付きや安全意識の向上に繋がるものと思われます。
今回も、会員事業所様の日清オイオグループ(株)横浜磯子事業場の安全塾をお借りして開催します。
なお、研修体制を午前・午後各10名としますので申し込みの際に選択をお願いいたします。
多数の方にご参加いただきますようお願いいたします。

記

- 日時 2024年7月2日(火) 午前10時～12時、午後14時～16時
- 研修時間 午前研修 受付9時30分 研修:10時～12時 10名
午後研修 受付13時30分 研修:14時～16時 10名
- 場所 日清オイオグループ(株)横浜磯子事業場(地図参照)
- 教育先 日清オイオグループ(株)横浜磯子事業場内 安全塾
- 内容 危険体験研修(切れこすれ、巻き込まれ体験、挟まれ等)
- 定員 午前・午後 各10名 参加申込書にて選択してください。
- 受講料 会員事業所 1名につき 4,500円
非会員事業所 1名につき 5,500円
- 申込み締切り 6月25日(火)定員に達し次第締め切ります。
- 申込み方法 ①申込書に所要事項を記入し、FAXにて申込みください。
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、貴社にてご負担をお願いいたします。
④申込み後に参加を取りやめる場合は、開催日7日前までに事務局まで連絡してください。連絡なき場合、受講料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。
- 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
- 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 2024年 月 日

危険体験研修 参加申込書

希望する時間帯に○をつけてください。

午前 午後

会員番号

※ 請求書送付先住所 : 〒

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

氏名	ふりがな	(西暦) 生年月日

月 日 受付しました。 印

危険体験講習会

日時：2024年7月2日(火)

午前研修 受付9時30分 研修:10時～12時 10名

午後研修 受付13時30分 研修:14時～16時 10名

会場：日清オイリオグループ(株)横浜磯子事業場 安全塾

防災センターで受付

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

入場時は、「手洗い」「アルコール消毒」をお願いいたします。

午前の研修

9:30	受付
10:00	本館棟ギャラリー ↓ 安全塾・危険体感研修
12:00	↓ 本館棟ギャラリー

午後の研修

13:30	受付
14:00	本館棟ギャラリー ↓ 安全塾・危険体感研修
16:00	↓ 本館棟ギャラリー