

2026年9月15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 水野 貴史

危険体感研修 開催のご案内

拝啓 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、本年度の危険体感研修を下記の通り開催いたします。
危険体感研修は、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感します。
当研修は危険感受性や安全意識の向上に非常に役立つものとなっています。
会員様の日清オイリオグループ(株)横浜磯子事業場様の安全塾をお借りして開催します。
労働災害をなくすため、この機会により多くの方々にご参加いただきたくご案内申し上げます。

記

1. 日時 2026年12月9日(水) 受付13時30分 ～
2. 研修時間 14時～16時
3. 場所 日清オイリオグループ(株)横浜磯子事業場(地図参照)
4. 教育先 日清オイリオグループ(株)横浜磯子事業場本館棟内安全塾
5. 内容 危険体感研修(切れ擦れ、巻き込まれ、挟まれ等)
6. 定員 10名
7. 受講料 会員事業所 1名につき 4,500円(消費税含)
非会員事業所 1名につき 5,500円(消費税含)
8. 申込み締切り 11月30日(月) 定員に達し次第締め切ります。
9. 申込み方法 ①下記申込み先へFAXまたはメール返信でお申込みください。
②受講料は、講習会一週間前までにお振込みください。
③振込み手数料は、貴社にてご負担お願いします。
④請求書又は領収書が必要な場合は、※請求書、領収書 要に○及び
送付先住所又はメールアドレスをご記入ください。
10. 申込み先 (公社)神奈川労務安全衛生協会 横浜南支部
横浜市中区太田町1-20 三和ビル4階C号室
TEL 045-651-4701 Fax 045-651-0862

振込銀行:横浜銀行(0138) 本店営業部(200) 普通 0105439
講座名義:社)神奈川労務安全衛生協会 横浜南支部
11. その他 ・当日は作業の出来る服装でお越しください。
(軍手、ヘルメットはこちらで準備します)
・キャンセルは、研修7日前までにご連絡ください。
ご連絡がない場合は受講料の返金はできませんのでご了承ください。

(公社)神奈川労務安全衛生協会 横浜南支部 行

年 月 日

危険体感研修 受講申込書

申込み先 FAX 045-651-0862

事業所名	担当者(部署)	
電話	FAX	
振込日 月 日 予定	会員番号	

※請求書・領収書 要

(必要の場合○で囲んでください)

送付先住所:〒

E-mail:

氏 名	ふりがな	(西暦) 生 年 月 日	備 考

(公社)神奈川労務安全衛生協会 横浜南支部 お申込みを受付ました。 月 日 印

危険体感 カリキュラム

202612.9

時 間	講 習 項 目	会場	担当
13:30-14:00	受 付	本館棟 あぶらミュージアム	労安協事務局
14:00-14:05	挨 拶		
14:05-14:20	ビデオ上映		安全塾
14:30-15:45	(徒歩移動)		
	危険体感研修 (井出講師)		
	(徒歩移動)		
16:00	本館棟集合、解散	本館棟 あぶらミュージアム	

◎会場：日清オイリオグループ(株)横浜磯子事業場 安全塾
(横浜市磯子区新森町1番地)

- 注意事項
- ・正門にて、入門受付をお願いします。(参加者は全員事前登録を行っております)
 - ・本館棟 あぶらミュージアム1階にて、本研修会の受付を行います。
 - ・本研修会は日清オイリオ様のご厚意でおこなっております。写真撮影等は日清オイリオ様にご確認願います。

