

## 事業主殿

主催：(公社)神奈川労務安全衛生協会横浜西支部

支部長 齋藤 健太郎



2026年度

## 【危険体感VR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。

平素より当支部運営につきましては一方ならぬご支援を頂き厚く御礼申し上げます。

さて、労働災害は長期的には減少傾向を示しているものの、ここ数年は下げ止まりの状況が続いております。働き方改革により、多様な労働力の活用が促進され危険に対する知識・経験不足や慣れによる労働災害が危惧されます。そこで、今回【危険体感VR研修】を開催することとしました。

本研修会は座学中心の研修とは異なり、身近な現場・工場・オフィスなどに潜在する危険を、数種類の危険体感機とVR(※)でその「怖さ」を体感し、危険感受性を高める研修会となっています。

つきましては、業務ご多忙とは存じますが、事業主、管理監督者、安全担当者等、多数の方々がご参加いただきますようご案内申し上げます。

※VR Virtual Reality バーチャルリアリティ(仮想空間)

敬具

## 記

1. 日 時 2026年10月30日(金)①午後の部 13時00分～16時30分  
2026年10月30日(金)②午前の部 8時30分～12時00分
2. 会 場 住友電気工業株式会社 横浜製作所  
横浜市栄区田谷町1 TEL045-853-7186
3. 定 員 ①午後の部 12名 (先着順とし、定員になり次第締め切らせて頂きます。)  
②午前の部 12名 (先着順とし、定員になり次第締め切らせて頂きます。)  
午後の部・午前の部・どちらでもを参加申込書に記載してください。  
また、希望にそぐわず調整いただく場合があります。
4. 申込締切 2026年10月26日(月)
5. 申 込 先 (公社)神奈川労務安全衛生協会横浜西支部事務局宛て、  
郵送、FAX及びメールでお申込み願います。
6. 受講料 会員 1名 5,000円(税込) {NET申込み300円引き}  
[※非会員は、1名 8,000円(税込)]  
【振込先】三井住友銀行戸塚支店(普通預金口座3240617)  
シャ)カナガワロウムアンゼンエイセイキョウカイ ヨコハマニシブ  
(公社)神奈川労務安全衛生協会 横浜西支部 宛  
\*開催確定(事業場に受講票通知)後にお振込願います。  
\*振込控えをもって領収証に代えさせていただきます。  
\*振込手数料は、貴社ご負担でお願いします。  
\*受講料には昼食代は含んでおりません。
7. 教育内容 住友電気工業(株) 横浜製作所 安全活動の取り組み紹介  
危険体感機(回転物挟まれ巻き込まれ、クレーン・重量物)、  
VR体感(墜落・転倒など27コンテンツ)
8. 講 師 住友電気工業(株) 安全環境グループ員
9. 修了証 受講者には修了証を交付します。
10. その他 ①申込み事業場には、受領印を捺印後に返信致します。必ず確認願います。  
②締切日以降の申込については、事務局に確認願います。



(公社)神奈川労務安全衛生協会横浜西支部宛

〒244-0817 横浜市戸塚区吉田町631 元町清水ビル203号

(TEL 045-864-5354 FAX 045-864-5022)

(メールアドレス:yokonishil@roaneikyo.or.jp)

2026年度

締切 10月26日(月)

危険体感VR研修 参加申込 希望⇒ 午後の部 ・午前の部 ・どちらでも

【2026年10月30日(金)開催 どちらでもの場合⇒ 午後・午前決定後ご連絡】

|       |                             |               |      |              |                      |       |  |  |
|-------|-----------------------------|---------------|------|--------------|----------------------|-------|--|--|
| 事業場名  |                             |               | 所 属  |              |                      | 申込責任者 |  |  |
| 住 所   | 〒                           |               |      |              |                      |       |  |  |
| 会員番号  |                             |               | TEL  |              |                      | FAX   |  |  |
| 受講者   | 氏 名 (フリガナ)                  |               |      | 生 年 月 日 (西暦) |                      |       |  |  |
|       |                             |               |      |              |                      |       |  |  |
|       |                             |               |      |              |                      |       |  |  |
|       |                             |               |      |              |                      |       |  |  |
|       | 【会 員】 受講料 5,000円(税込)× 名 = 円 |               |      |              |                      |       |  |  |
|       | 【非会員】 受講料 8,000円(税込)× 名 = 円 |               |      |              |                      |       |  |  |
| 振込予定日 | 月 日                         | 請求書必要な場合右欄に○印 | 請求書要 | 送付方法選択       | ①郵便<br>②PDF(メールアドレス) |       |  |  |

※1. 申し込み締め切り後の取り消しは、受講料を頂きますのでご承知おください。

※2. 申込書にご記入いただいた個人情報につきましては、当協会が責任をもって管理し、他に使用いたしません。

※3. FAX送信時は表紙を付けずにそのまま送信願います。

## 会場案内図

### 【講習会場のご案内】

会場名:住友電気工業㈱ 横浜製作所 (西門)

所在地:横浜市栄区田谷町1

Tel045-853-7186

交通手段:JR 戸塚駅⇄大船駅より神奈中バス15分

住友電工前下車 徒歩3分

戸塚駅より

神奈川中央交通 戸72系統 大船行き  
ヒルズ南戸塚・金井・田谷経由

西門に開始時間15分前に到着をお願いします。  
西門から引率致します。

申込責任者様へ:FAX返信

本件、申し込みを受領しましたので返信します。

受領印

|     |
|-----|
| 受領印 |
|     |