

事業者 殿

主催 北大阪労働基準協会支部
共催 大阪産業保健総合支援センター
後援 北大阪労働基準監督署

北大阪労働衛生大会開催のご案内

拝啓 時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

平素は、当協会支部運営に格別のご支援ご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、事業場の災害防止に実を挙げるべく、労働災害防止対策への取り組みを一層推進するため全国労働衛生週間に当たり「全国労働衛生週間実施要綱等説明会」を下記のとおり開催することといたしました。つきましては、業務ご多忙の折り誠に恐縮ですが多数ご参加くださるようご案内申し上げます。

敬具

記

1. 日 時 令和7年9月18日（木）14:00～16:00
2. 場 所 枚方市新町2-1-5 枚方市総合文化芸術センター 別館6階
京阪電車 「枚方市」駅下車 徒歩約 5分
3. 内 容 (1) 開会あいさつ 北大阪労働基準協会支部
(2) 来賓あいさつ 北大阪労働基準監督署
(3) 全国労働衛生週間準備期間及び本週間における実施要綱等について
北大阪労働基準監督署 安全衛生課
(4) 特別講演「職場におけるメンタルヘルス対策と
ストレスチェック制度の活かし方」
大阪産業保健総合支援センター大田相談員
労働衛生コンサルタント、精神保健福祉士、産業カウンセラー
(5) 受動喫煙防止対策について 労働衛生コンサルタント
(6) 閉会あいさつ
4. 参加費 会 員一人 2,000円(税込み) 非会員一人 2,500円(税込み)
5. 申込先 ① 参加申込書をご記入の上、FAX または Email (添付ファイル) にて送信してください。
【FAX:072-846-5414/Email:jimukyoku@kork.or.jp】
② 参加費を下記口座にお振込み下さい。
【りそな銀行 枚方支店 普通預金 6114466
公益社団法人大阪労働基準連合会 北大阪労働基準協会支部】
※振込手数料は申込者にてご負担願います。
※振込名義は事業所名でお願いします。
※手続きは講習日の1週間前までにお願いします。
③ 上記、①②を確認しましたら参加証・領収書等を送付します。
6. 申込締切日 開催日の1週間前または満席(定員80名)になり次第、締め切らせていただきます。
7. 連絡先 枚方市東田宮1-6-4 TEL:072-846-2173
8. お願い事項 ※駐車場はございますが有料です。できるかぎり公共交通機関をご利用願います。

以上
裏面につづく

会場案内図

京阪枚方市駅より徒歩約5分



月 日

北大阪労働基準協会支部 行

北大阪労働衛生大会 参加申込書

Fax 072-846-5414

事業場名 _____

郵便番号 _____

所在地 _____

担当者 _____

TEL _____

FAX _____

北大阪労働衛生大会 参加者	