

令和8年 8月 1日

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

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8年9月17日（木）14：00～16：30

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(旧メセナひらかた 6 階
京阪電車 「枚方市」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について
北大阪労働基準監督署

(4) 特別講話 一部 大阪産業保健総合支援センター
「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

二部 関西リサイクルシステムズ株式会社
会社紹介及び安全衛生の取り組み
安全・技術推進室 安全グループ チーフ
高田 直史 氏

(5) 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 別紙申込書「裏面」に記入の上、受講料をそえて 9月10日（木）までに
下記協会へお申込下さい。

郵送の場合は、申込書同封のうえ現金書留にてお願いします。

振込の場合：りそな銀行 枚方支店 普通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
申込書及び入金を確認の後、『参加証』を送付します。

電話 072-846-2173 Fax 072-846-5414

6. 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。

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 _____

所在地 _____

担当者 _____

TEL _____

FAX _____

北大阪労働衛生大会参加者	