

全国労働衛生週間説明会（福井会場）

労働衛生週間は産業界での自主的な労働災害防止活動を推進し、健康意識の高揚と労働衛生活動の定着を図ることを目的として、昭和25年から実施されており、今年で72回を迎えます。

令和3年度は

(主)「向き合おう！ ころもからだの 健康管理」

(副)「うつらぬうつさぬルールとともに みんなで守る健康職場」

をスローガンに掲げて、9月1日から9月30日までを準備月間、10月1日～10月7日までを本週間として実施されます。

つきましては、労働衛生週間の実施要綱の周知徹底や労働災害の未然防止を図るため、下記のとおり説明会を開催いたしますので、貴職ならびに安全・衛生管理者・ご担当者の方々等ご参加下さるようご案内申し上げます。

日時：令和3年9月7日（火）13：30～15：50

会場：ユーアイ・ふくい（多目的ホール）

福井市下六条町14-1 TEL 0776-41-4203

[次第]

- 1 全国労働衛生週間の実施について 福井労働基準監督署長 児玉 秀一 氏
- 2 全国労働衛生週間実施要綱について 同署 安全衛生課長 加藤 明 氏
- 3 講演：「運動指導（支援）のためのポイント」

～コロナやメタボ、メンタルにも活用できる内容／運動を習慣化させるテクニックを学ぶ～

福井産業保健総合支援センター専属講師

(有)パワーリンク 代表取締役 漆崎 由美 氏

4 連絡事項

定員：150名 ※1事業場2名様まで。定員に達し次第締切ります。

申込方法：裏面の申込書枠内を記入して、9月3日（金）までにFAXして下さい。

受付完了後「整理番号」を付してFAXします。なお、定員超で受付できない場合、電話又はFAXでご連絡いたします。

参加費：会員無料

《感染防止対策》

- ・参加申込者へ「新型コロナウイルス健康チェック」をFAXします（8/20以降）。開催日当日の健康状態等チェックしていただきます。「ある」の項目がある場合ご参加を見合わせて頂きます。
- ・入場の際し「検温」「手指の消毒」「マスク着用」をお願いします。
- ・会場内の座席は十分な間隔を空けてご着席いただきます。
- ・新型コロナウイルス感染の状況により「中止」する場合、参加事業場に電話連絡をします。

主催：（公社）福井県労働基準協会福井支部／建設業労働災害防止協会福井県支部高志分会
陸上貨物運送事業労働災害防止協会福井県支部／福井産業保健総合支援センター

全国労働衛生週間説明会参加申込書

開催日：令和3年9月7日（火） 13：30～15：50

会 場：ユーアイ・ふくい「多目的ホール」

福井市下六条町14-1 Tel 0776-41-4203

① 参加者ご氏名 ※③の資料のみ希望の方は無記名

役職名	参加者氏名	整理番号

② 事業所・ご連絡先名 ※記入必須

申込年月日	令和 3年 月 日
事業場名称	_____
所在地	〒 _____
労働者数	_____ 名
担当者氏名	_____
電話番号	_____ FAX番号 _____

③ 資料のみ希望 (☑チェックしてください) ※ご参加の方は記入不要

当日、会場で受け取る 後日、窓口で受け取る

《ご参加者の皆様へ》

- ・当日、返信（整理番号が記入）された本申込書ならびに「新型コロナウイルス健康確認チェック表兼同意書」を受付に提出して下さい。
- ・新型コロナウイルス感染者発生時の対応として参加者記録を行います。参加者変更の場合、職氏名を訂正してご持参ください
- ・会場では、マスク着用をお願いします。
- ・キャンセルの場合、本申込書余白に「キャンセル」と記載して再度FAXしてください。
- ・新型コロナウイルス感染の状況によって「中止」となる場合があります。

お問合せ：建設業労働災害防止協会福井県支部高志分会 ☎0776-21-8094

F A X 番 号 : 0776-21-8094