

第 1 6 回 「交通労働災害防止担当管理者研修会」のご案内
～ 交通労働災害リスク対応型管理 について～

労働災害に占める交通労働災害（交通事故）の割合が高くなる傾向と重篤者が増えるなど、交通労働災害防止が重要な課題となっています。このため、事業場において交通労働災害を防止するためには、交通労働災害防止担当管理者を定め、交通労働災害防止推進計画の作成、走行管理、教育の実施等の防止対策を的確に実施することが重要であることから、労働災害防止を目的とする公益社団法人奈良県労働基準協会として、厚生労働省が平成 20 年 4 月に運転状況・事業場の管理状況・交通労働災害発生状況等に関する調査結果を踏まえて改正した「交通労働災害防止のためのガイドライン」を中心に、交通労働災害防止担当管理者等に対する教育を推進してきました。

この度、このガイドラインの趣旨を基に、平成 30 年 6 月の一部改正を踏まえて管理者等の交通労働災害リスク対応型管理能力を向上させ、事業場内の安全運転管理が活性化され自主的な交通労働災害防止対策の推進を図ることを目的に研修会を開催することといたしましたので、是非受講されますようご案内申し上げます。

1. 主 催 (公社) 奈良県労働基準協会

2. 開 催 日 時 平成 3 1 年 2 月 1 9 日 (火) 午後 1 時～ 5 時

3. 会 場 奈良県電気工事工業協同組合 (奥の建物) 奈良市三条桜町 29-3
・近鉄大宮駅・JR 奈良駅西口より徒歩 15 分
・会場には、駐車場はありません。

4. 研 修 内 容

| 時 間 割 | 細 目 |
|-------------|--------------------------|
| 13:00～13:15 | 挨拶等 奈良労働局労働基準部 健康安全課 |
| 13:15～14:15 | 企業における交通安全管理のあり方等 |
| 14:15～15:05 | 共感と気づきを生み出す教育法 |
| 15:05～15:10 | 休 憩 |
| 15:10～16:00 | 安全運転教育をめぐる個別テーマ |
| 16:00～16:45 | 実践教育にすぐ使える基礎知識(PDCA 構築等) |
| 16:45～17:00 | 修了証授与 閉講 |

5. 講 師 (元) 労働基準監督署署長、安全管理士等
山 本 晃 子 氏

6. 対 象 者 長距離走行の自動車運転の業務を行わない事業場の交通労働災害防止担当管理者
具体的には、製造業、社会福祉施設・第三次産業等の交通労働災害防止担当管理者等

7. 定 員 5 0 名 (定員になり次第、申込み受付を締め切ります)

8. 受講料 テキスト等資料代 3,000 円 (実費)が必要になります。
9. 修了証交付 修了者には(公社)奈良県労働基準協会長より「修了証」が交付されます。
10. 申込方法 下記の申込用紙に必要事項記入の上、申込先の番号に F A X 送信して下さい。当方で申込み受付後、確認の書面 (お送りいただいた申込書の上欄に「受付」の印を押印したもの) を F A X で返信致します。確認の書面が着信致しましたら、下記の振込先へ受講料をお振込み下さい。
なお、当方から返信する「受付」印を押印した書面は受講票として扱いますので、研修当日にご持参下さい。
11. 受講料振込先 南都銀行 大宮支店
 普通預金口座 No.3 2 2 1 1 6
 (公社) 奈良県労働基準協会
12. 申込み・問合せ先 (公社) 奈良県労働基準協会
 Tel.0 7 4 2 - 3 6 - 2 0 4 0 Fax.0 7 4 2 - 3 6 - 5 7 1 5

----- 切り取り線 -----

| 交通労働災害防止担当管理者研修申込書 及び受講票 | | 申込受付 番号 | |
|-----------------------------|---|------------|-----|
| 事業場名 | | 業 種 | |
| 事業場所在地 | | 労働者数 | 人 |
| 担当者氏名 | | 電話番号 | () |
| 担当者所属部署 | | Fax 番号 | () |
| 参加者氏名 | | | |
| 参加者所属部署 | | 電話番号 | () |
| 通 信 欄 | テキスト等資料代(実費) 1. 研修会当日現金払 2. 月 日 (振込済・予定) | | |

(注) 1. FAX 申込み後、受付印が押印された申込書が FAX 返送されます。これを受講票としますので研修会場に持参ください。

2. 申込み取消：平成 3 1 年 2 月 1 4 日 (水) 以降は、テキスト等資料代等は返却いたしませんのでご注意ください。

3. 申 込 先：(公社) 奈良県労働基準協会

〒630-8113 奈良県奈良市法蓮町 1 6 3 - 1

Tel.0742(36)2040 Fax.0742(36)5715