

「新入社員の安全衛生研修会」のご案内

今年も多くの方が新入社員として新しい職務に就かれることと思います。
過去の労働災害をみますと、採用間もない方々の被災が多数確認されるところです。
労働災害の怖さ・労働災害の防止・安全衛生の基本等の知識不足がその一因と思われます。研修会では、安全衛生・健康・快適職場等についての基本事項を学んでいただきます。
多くの皆様方のご参加を賜りますようご案内申し上げます。(本研修会は、労働安全衛生規則第35条で定める雇入れ時安全衛生教育そのものではありませんのでご注意ください)

記

- 1 会 場 等
 - (1) 開催日時 令和8年4月10日(金) 13時30分～16時30分
 - (2) 会 場 株式会社奈良新聞社 西館3階会議室 (奈良市法華寺町2-4)
- 2 対 象 者
新入社員等
- 3 プログラム

時間帯	内 容
13:30～16:30 (休憩20分)	1 労働災害の発生状況 2 労働災害と責任 3 安全につながる仕事の基本 4 職場の安全衛生管理 5 安全な仕事の基本 6 安全な仕事の進め方 7 安全で快適な環境のために 8 日常生活にも気を付けて 9 健康に過ごす * 中央労働災害防止協会発行テキスト使用 公益社団法人 奈良県労働基準協会 専務理事 高井 吉昭

- 4 受 講 料 会員4,400円・会員外5,500円 (税込、テキスト代等込)
- 5 定 員 48名(10名以下の場合は開催いたしません)
- 6 申 込 方 法 次ページ申込書に必要事項をご記入の上、お申し込みください。
- 7 問 い 合 せ 先 公益社団法人奈良県労働基準協会
電話 0742-36-2040
FAX 0742-36-5715

「新入社員の安全衛生研修会」参加申込書

令和8年4月10日（金）実施

申込受付番号	※	業 種		
事 業 場 名			労働者数	名
会 員 種 別 (○で囲んで下さい)	奈良県労働基準協会会員 ・ 会員外			
事業場所在地				
担 当 者 氏 名			電話番号	
担当者所属部署			FAX 番号	
参加者氏名	氏 名		氏 名	
	氏 名		氏 名	
	氏 名		氏 名	
通 信 欄	受講料 1. 開催当日現金払 2. 月 日 (振込済 ・ 予定) 【振込先】 南都銀行 大宮支店 普通 3 2 2 1 1 6 (公社) 奈良県労働基準協会 ※請求書が必要な場合は、メールで送信させていただきますので、 アドレスをご記入ください。 ()			

- (注) 1. ※欄には、記入しないで下さい。
2. 定員 48 名につき申込先着順で定員になり次第締切ります。
3. 申込 (FAX 申込を含む) 確認のあと、受付印が押されて申込書が F A X 返信されます。
これを参加票としますのでセミナー会場に持参して下さい。

4. 問合せ先 (公社)奈良県労働基準協会
及び 〒630-8113 奈良市法蓮町163-1
申込先 TEL 0742-362040
FAX 0742-365715
受 付 印

--

◎会場に駐車場はございませんので、お車でお越しの方は、近隣の有料駐車場をご利用ください。