

# 全国安全週間説明会

公益社団法人福井県労働基準協会 奥越支部  
建設業労働災害防止協会福井県支部奥越分会

安全週間は産業界での自主的な労働災害防止活動を推進し、安全意識の高揚と安全活動の定着を図ることを目的として、今年で94回を迎えます。令和3年度の安全週間は **～ 持続可能な安全管理 未来へつなぐ安全職場 ～**

をスローガンに掲げて、6月1日から6月30日までを準備月間、7月1日～7月7日までを本週間として実施されます。

つきましては、安全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、貴職ならびに安全管理者・安衛推進者・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6月11日(金) 13:30～15:30**

**会 場 : 大野有終会館 306号室**

**大野市天神1-19 TEL 0779-65-8766**

## [次 第]

- 1 全国安全週間の実施について 大野労働基準監督署長 澤井 乙夫 氏
- 2 全国安全週間実施要綱について 同署 安全衛生課 木下 紘佑 氏
- 3 講演:「今求められる新しい安全管理」  
労働安全コンサルタント 栗田 道信 氏
- 4 連絡事項

定 員 : 80名 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、6月8日(火)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 (非会員1,000円 当日受付でお支払いください)

## 《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表」をFAXします。開催日当日の健康状態や「まん延防止対策等重点措置」地域への往来(2週間以内)が無いかなどの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いただきます。
- ・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、参加申込者に電話連絡をいたします。(中止の場合、参加申込者に資料を送付します)

## 全国安全週間説明会参加申込書

日時：令和3年6月11日（金）13:30～15:30

会場：大野有終会館 306号室

大野市天神1-19 TEL 0779-65-8766

## □参加者氏名

役職名	参加者氏名	整理番号

## □事業所・ご連絡先名

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 _____

## 《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：（公社）福井県労働基準協会 奥越支部 ☎0776-54-3323

FAX番号0776-54-3325