

事業者各位



主催 大阪西労働基準協会
後援 大阪西労働基準監督署

令和8年度 全国安全週間説明会のご案内 (会場形式で開催)

謹啓 時下ますますご清栄の段お慶び申し上げます。平素は、当協会の運営にご支援とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。会員事業場の皆様におかれましては、日常の安全衛生活動の推進に日々ご尽力いただいていることと存じます。

さて、**昨年の労働災害発生状況**（令和8年2月末現在）は、大阪府下では**死亡者数は36人**で前年より**11人減少**し、**死傷者数は8,934人**で前年より**575人（6.0%）減少**しました。

なお、**死傷者数は、新型コロナウイルス感染症を除くと、8,779人**で前年より**70人（0.8%）減少**しました。

このような状況の中、**本年度も7月1日～7日まで全国安全週間**（準備期間は6月1日から6月30日まで）が**展開**されます。そこで、当協会では、各事業場での安全活動について意義ある週間としていただくために、**大阪西労働基準監督者のご後援のもと**、下記のとおり「**令和8年度全国安全週間実施要綱等**」の説明、並びに「**熱中症の予防対策**」の講演、「**高齢者の労働災害防止**」の安全研修を開催いたしますので、関係者の方々の多数のご参加をお願いいたします。

本年度の説明会につきましては、**会場参加の形式**で、会場での『3密』を避け、換気の徹底等の措置を講じて**開催**いたしますので、受講の際は、皆様のご理解とご協力をお願いいたします。

なお、**2種類の「全国安全週間用品申込書」**を同封いたしましたので、掲載の安全用品について、購入を希望される方は当協会事務局へお申し込みください。（用品は到着次第、ご連絡させていただきますので、当協会までご足労をお願いいたします。）

謹白

記

- 1 開催日時 **令和8年6月24日（水）午後1時30分～同4時45分**
※講習当日、発熱、咳などで体調が思わしくない場合は、速やかに当協会事務局にご連絡をいただき、無理せずに受講の見合わせをお願いいたします。
- 2 開催場所 **大正産業会館**（大阪市大正区泉尾1-27-16） 電話 6552-6661
JR環状線及び地下鉄「大正」駅から南へ徒歩約10分。
大阪シティバス「三軒家東4丁目」停留所からすぐ（駐車場はありません。）
- 3 内 容
 - (1) 開会挨拶 大阪西労働基準監督署 署 長 ^{かげまさ} 景政 ^{だいすけ} 大輔 様
 - (2) 説 明
「令和8年度 全国安全週間実施要綱等について」
大阪西労働基準監督署 安全衛生課 ^{てらと} 寺戸 ^{たかゆき} 孝之 様
 - (3) 講 演
「医学的視点から見た熱中症予防対策について
～最新の熱中症防止ガイドラインに基づく、重症化を防ぐための早期介入とリスク管理～」
独立行政法人 労働者健康安全機構
大阪ろうさい病院 治療就労両立支援センター
保 健 師 ^{いたに} 井谷 ^{みゆき} 美幸 様
 - (4) 研 修
中小規模事業場安全衛生サポート事業（集団支援）
「高齢労働者の労働災害防止対策について」
中央労働災害防止協会 参事 ^{いで} 安全衛生管理士 井出 ^{しろう} 史朗 様
 - (5) 閉会挨拶 大阪西労働基準協会 安全部会長 ^{にしむら} 西村 ^{たかし} 隆志 様

4 定 員 60名

5 締 切 日 令和8年6月16日(火) (定員になり次第締め切ります。)

6 会 費 1名様 (税込、「安全の指標 (冊子)」・「安全週間ポスター2枚」、他資料含む
会員事業場 4,000円 [10%対象 内消費税 363円]
非会員事業場 4,500円 [10%対象 内消費税 409円]

7 申込方法 「参加申込書」に必要事項をご記入のうえ、協会事務局 (電話 06-7652-8221
ファックス 06-7652-9464 〒551-0031 大阪市大正区泉尾1-27-16 大正
産業会館2階) に持参頂くか、ファックス又は郵送でお申込みください。
なお、大正、港、西工(産)業会々員は、それぞれ所属の工(産)業会で申込み
の受付をします。

8 受講料納入 受講料の納入は、協会事務局に持参頂くか、銀行振込 (関西みらい銀行 堀
江支店 普通口座：8504 口座名：大阪西労働基準協会) でお願いいたし
ます。

9 その他 締切日以降の取り消し及び欠席者の払い込み受講料は、原則として返金できま
せんので、他の適任者と交替のうえ受講されることをお勧めします。

以上

令和8年度 全国安全生週間説明会参加申込書

令和 8 年 月 日

大阪西労働基準協会 御中

(FAX : 06-7652-9464)

1. 事業所名				
2. 所在地	〒 -			
	Tel	() -	Fax	() -
3. 連絡担当者	所属名		氏名	
4. 受講者氏名				
①		⑥		
②		⑦		
③		⑧		
④		⑨		
⑤		⑩		