

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4年度 全国安全週間説明会のご案内 (会場及びZ o o mによるオンライン開催)

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加え、新型コロナウイルス感染症の感染防止策に取り組まれるなど、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4年3月末現在)**は大阪府下では、死亡者数は64人で前年より12人増加し、死傷者数は11,299人で前年より2,573人、29.5%増加しました。

また、**大阪西労働基準監督署管内(西区、大正区、港区)**では、死亡者数は2人で前年より1人増加し、死傷者数は488人で前年より81人、19.9%増加しました。

一方、大阪労働局の指導の下、「**第13次労働災害防止計画(2018年度から2022年度の5年間)**」の目標を達成するため、死亡災害の撲滅を目指した対策、過労死等の防止対策、労働者の健康確保対策、就業構造の変化及び働き方の多様化に対応した対策、化学物質等による健康障害防止対策の推進によって、「**労働災害を少しでも減らし、安心して働くことができる職場の実現**」に向け、関係者が一体となって取り組まなければなりません。

このような状況の中、本年度も「**安全は 急がず焦らず怠らず**」のスローガンの下で、7月1日から7日まで**全国安全週間**(準備期間:6月1日から6月30日まで)が**展開**されます。

そこで、当協会では下記のとおり、「**令和4年度全国安全週間実施要綱等**」の説明、並びに**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、新型コロナウイルス感染症対策のため、**会場とオンライン(Zoom)参加の形式**で、時間を短縮し、会場での『3密』を避け、不織布マスクの着用、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、「**全国安全週間用品申込書**」は、次月(5月)にご案内いたしましたので、もうしばらくお待ちいただけますようお願い申し上げます。

謹白

記

- 開催日時 令和4年6月13日(月) 午後2時00分~同4時45分
- 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。
市バス「三軒家東4丁目」停留所からすぐ(駐車場はありません。)
- 内 容
 - 開会挨拶 大阪西労働基準監督署 署 長 堀 幸男 様
 - 説 明 「令和4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 安全衛生課長 菊池 賢太郎 様
 - 研 修 一中小規模事業場安全衛生サポート事業(集団指導)一
「高年齢労働者の安全と健康確保について(転倒災害防止対策を含む)」
近畿安全衛生サービスセンター 安全管理士 本田 篤仁 様
 - 閉会挨拶 大阪西労働基準協会 安全部会長 菅田 朋成

- 4 定 員 会場参加は35名、Zoomによるオンライン参加は20名
- 5 締 切 日 令和4年6月6日（月） ※定員になり次第締め切ります。
- 6 会 費 会員事業場 1人 3,800円 非会員事業場 4,300円
「安全の指標（冊子）」、「安全週間ポスター2枚」ほかを含む。
なお、オンライン参加の皆様には、事前に説明会資料（「安全週間ポスター2枚」を除く）を郵送させていただきます。
- 7 申込方法 下記の「参加申込書」に必要事項をご記入のうえ、協会事務局（電話 7652-8221 ファックス 7652-9464 〒551-0031 大阪市大正区泉尾1-27-16 大正産業会館2階）に、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ています。
- 8 受講料納入 受講料の納入は、講習会当日の受付（密接場面）での現金の受け渡しを防止するために、**上記締切日までに**、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）をお願いいたします。
- 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4年度 全国安全週間説明会 参加申込書

令和 4 年 月 日

大阪西労働基準協会 御中
(Fax 06-7652-9464)

事業場名 _____

所在地 _____

連絡担当者所属氏名 _____ 電話番号 _____

FAX 番号 _____

受講者氏名

氏 名	参加形式	
	会場	オンライン (Zoom)

注：参加形式（会場・オンライン）の何れかに ○ 印を記入してください。