

会 員 各 位

令和元年度 第 3 回労働安全衛生研修会のご案内

(一社) 日本労働安全衛生コンサルタント会 東京支部
支部長 山室 栄三
研修委員長 中村 健一

皆様おさわりなくご活躍のことと存じます。
東京支部では、皆様のコンサルタント活動に役立つ知識や情報を提供するために、下記の研修会を企画しました。
労働安全衛生教育・指導に非常に役立つ内容です。多数の方のご参加をお願い申し上げます。

- 日 時：**令和元年 10 月 10 日(木) 13:15~16:30** (受付13時00分開始)
- 会 場：**三田労働基準協会ビル 1 階研修室 (東京支部入居のビル)**
港区芝 4-4-5 三田労働基準協会ビル 1 階
(JR 田町駅より徒歩 6 分、地下鉄三田線・浅草線三田駅 A 9 出口より徒歩 1 分)
- 会 費：業務部会員 3,000 円、一般会員他 4,000 円 (当日会場でお支払い下さい。)
- 研修会次第
 - 13:15~13:20 開会挨拶 中村 健一 研修委員長
 - 13:20~14:50 「なぜなくなる! 墜落・転落災害」 塩家 護 会員
14:50~14:55 (休憩)
 - 14:55~16:25 「衛生水準の診断に関わる「健康診断」について考える」(副題: 健診はどのように行われるのか、日本国の健診の区分と法令、最近の健診データ分析から見えること) 澤 律子 会員
 - 16:25~16:30 閉会挨拶
- 生涯研修制度の CPD 時間数は 3 CPD です。各自申請願います。
- 申し込み方法 : 参加希望者は下欄の申込書に氏名等を記入し、支部事務局に申し込み願います。
- 申込み締切日 : **令和元年 9 月 25 日 (水)**
ただし、会場 (定員) の関係で、先着 30 名で締切とします。
- 申し込み要領 : 参加ご希望の方は、添付申込書に必要事項を記入の上
FAX: 03-3453-7505 または
申込受付専用 Email: box-amber@jashcon-tokyo.com
に直接申込ください。

研修会参加申込書

参加者氏名 :

(業務部会員) (一般会員) (他支部会員) : 該当箇所に「■」印を。

電話または携帯電話 :

F A X 番 号 :

E - m a i l :

申込年月日 : 令和 元年 月 日

講師への要望・質問等 (講演内容及び意見交換の参考とするため)
