

会 員 各 位

一般社団法人群馬県トラック協会  
会 長 武 井 宏

陸上貨物運送事業労働災害防止協会  
群馬県支部長 武 井 宏

## 令和元年度過労死等防止・健康起因事故防止セミナーの開催について

時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は、トラック協会並びに陸災防の事業活動にご理解とご協力を賜り感謝申し上げます。

さて、県ト協並びに陸災防県支部では、会員事業場における安全意識の更なる高揚を図り、近年増加傾向にある過労死等の防止対策ならびに事業用トラックドライバーの健康に起因する交通事故の防止対策について具体的な取り組みの徹底を図るため、昨年度に引き続き、標記セミナーをカリキュラムを一部追加して、下記により開催することといたしました。

つきましては、貴社ご多用の折とは存じますが、ご参加下さいますようご案内申し上げます。

なお、本セミナーは、「安全性優良事業所評価事業（Gマーク認定）」の評価申請の際に加点対象となりますことを申し添えます。

### 記

- 1 日 時 令和元年11月15日（金） 午後1時30分～同4時30分
- 2 場 所 群馬県トラック総合会館 2階大研修室  
前橋市野中町595 ㊦027-261-0244
- 3 内 容 (1)「過労死等の実態」 陸上貨物運送事業労働災害防止協会 安全管理士  
(2)「過労死等防止計画」 (公社)全日本トラック協会 担当役職員  
(3)「ドライバーの健康管理」群馬産業保健総合支援センター 産業保健相談員
- 4 対 象 者 経営者及び運行管理者、労務担当者等
- 5 定 員 100名（申込期限11月8日（金） ※但し、定員になり次第締め切り）
- 6 申込方法 別紙「受講申込書」にご記入のうえ、記載のファックスまでお申し込み下さい。  
当協会を受付後、申込書に「受付印」、「受講番号」を付したものを「受講票」として貴社へ返信いたします。  
受講者は、セミナー当日、受講票をご持参のうえ、受付にご提出願います。
- 7 主 催 等 (公社)全日本トラック協会、(一社)群馬県トラック協会、陸上貨物運送事業労働災害防止協会、陸上貨物運送事業労働災害防止協会群馬県支部、(独)労働者健康安全機構、群馬産業保健総合支援センター
- 8 そ の 他 セミナー終了後、ご希望があれば個別の相談に応じさせていただきます。  
また、ドライバー等の健康管理面でのご質問があれば、別紙「受講申込書」に記入してお申し込み下さい。セミナー内若しくは個別にお答えさせていただきます。

(一社)群馬県トラック協会 宛 Fax 027-261-7576

会社名.....(記入者.....)

電話.....ファックス.....

## 「過労死等防止・健康起因事故防止セミナー」

## 受講申込書兼受講票

(令和元年11月15日(金)開催)

受講番号	受講者氏名	役職名	所属事業所名
※			
※			

質問事項	
------	--

注1 ご記入いただいた受講者氏名により受講証明書を発行いたしますので、楷書の正しい字体でご記入願います。

2 ※印の欄は、申込みにあたって記入しないで下さい。

3 本申込書に受付印・受講番号を付しFAX返信したものが受講票になります。受講者は、セミナー当日、「受講票」をご持参のうえ、受付へご提出願います。

4 申込書に記載された受講者の個人情報にはセミナー業務以外には使用いたしません。

5 申込期限は準備の都合上、11月8日(金)とさせていただきます。但し、定員になり次第、締め切ります。

受付印
※

## 【お問合せ先】

(一社)群馬トラック協会事務局 (担当: 永井)

Tel 027-261-0244

Fax 027-261-7576