

会 員 各 位

一般社団法人群馬県トラック協会
会 長 武 井 宏

**令和4年度健康起因事故防止セミナー～過労死等の根絶を目指して～
の開催について（ご案内）**

平素は、当協会の事業活動にご理解とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、当協会では、過労死や健康起因事故を引き起こす原因となる病気（心臓疾患、脳血管疾患、SAS）並びに生活習慣病の予防方法を学ぶとともに、健康チェックシート等を用いた小集団による意見交換や、他社の健康対策取組事例の共有等を通じて新たな気づきを得ることにより、会員事業所における取り組みの促進を図り、過労死等の防止並びに健康起因事故の削減を図ることを目的として、(公社)全日本トラック協会との共催による標記のセミナーを下記により開催いたします。

つきましては、貴社ご多用の折とは存じますが、是非とも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 第1回 令和4年12月8日（木） 午後1時30分～同4時30分
第2回 令和4年12月9日（金） 午後1時30分～同4時30分
※各回とも同様のセミナー内容で開催いたします。
- 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 TEL027-261-0244
- 3 講 師 SOMPOリスクマネジメント㈱ 主任コンサルタント 加藤純樹 氏
- 4 内 容 (1) 健康チェックシートによる健康チェック【グループワーク】
(2) 健康起因事故の現状・引き起こす病気・病気の原因【座学】
(3) あるドライバーの1日の行動・健康職場づくり取組事例【グループワーク】
(4) 生活習慣病等の予防方法【座学】
- 5 対 象 者 経営者及び運行管理者等（過去2カ年度に同セミナーを受講されていない方）
- 6 定 員 64名（各回32名ずつ・1会員事業者1名まで・先着順）
- 7 申込方法 参加希望日を選択され、別紙「参加申込書」にご記入のうえ、11月30日（水）までにファックスにてお申し込み下さい。但し、定員になり次第締め切ります。
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」として貴社へファックス返信いたします。
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。
- 8 そ の 他 (1) セミナー会場では、換気の実施、アルコール消毒液の設置及びフェイスシールドの配布等の新型コロナウイルス感染防止対策を行います。
(2) 受講者の皆さまには、当日は必ずマスクを着用し、体調が少しでもすぐれない時は、出席を見合わせる等の慎重なご対応をお願い申し上げます。
(3) 今後の感染拡大状況によっては、開催を見送る場合がございます。

(一社)群馬県トラック協会 宛 FAX 027-261-7576

令和4年度健康起因事故防止セミナー～過労死等の根絶を目指して～

参加申込書兼受講票

参加希望日	<input type="checkbox"/> 12月8日(木) <input type="checkbox"/> 12月9日(金)	いずれかの参加希望日に☑を付して下さい。
-------	--	----------------------

受講番号	※	(令和4年12月8日(木)・9日(金)開催)
会社名		
支店・営業所名		
所在地	〒	
受講者氏名		
所属・役職名		
連絡先	TEL	FAX

- 注) 1 ご記入いただいた受講者氏名等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 当日は、本受講票の他に、名刺2枚、筆記用具、マスクを必ずご持参下さい。
- 5 申込書に記載された受講者の個人情報には本セミナー業務以外には使用いたしません。

<p style="text-align: center;">【 お問合せ先 】 (一社)群馬トラック協会事務局 (担当: 永井・内田) Tel 027-261-0244</p>
--

受 付 印
※