

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

本セミナーでは、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）について知り、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を行い、新たな気づきを得ることにより、事業者の取り組みを促し、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に下記のとおり開催致します。

つきましては、参加ご希望の方は、申込書にご記入の上、9月25日(金)までにFAXにてお申込み下さい。

なお、今般の新型コロナウイルス感染防止対策を講じての開催となり、参加者の緊急連絡先等の把握、感染者が発生した場合には、公的機関への名簿提供等が求められておりますので、予めご了承の上、お申し込みください。

記

1. 日 時 令和2年10月9日（金） 13：30～16：30（受付13時～）
2. 場 所 茨城県トラック総合会館 研修室
3. 内 容
 - (1) グループワーク
 - ・健康チェックシートによる健康チェック
 - (2) 座学
 - ・健康起因事故の現状
 - ・健康起因事故を引き起こす病気
 - ・病気の原因
 - (3) グループワーク
 - ・あるドライバーの1日の行動
 - (4) 座学
 - ・生活習慣病等の予防方法
4. 講 師 SOMPOリスクマネジメント株式会社
5. 受講者枠 64名（先着順。定員になり次第、締め切ります。）
 - ※1事業者2名を限度とします。
6. 携 行 品 筆記用具・名刺等
7. 注意事項
 - ①新型コロナウイルス感染症に罹患し治癒していない受講者、または発熱や咳等の症状がある受講者は、他の受講者等へ感染の恐れがありますので、受講をご遠慮ください。
 - ②受講当日は、感染予防のために必ずマスク持参、着用をしてお隣の方と間隔を空けて座席にお座りください。

◆問合せ先 茨城県トラック協会 業務部 井上
電話：029-303-6363

令和2年 月 日

健康起因事故防止セミナー参加申込書

会社名・営業所名	
会社所在地	〒
電話番号	
FAX 番号	
参加者名	氏名 役職名
自宅住所	〒
緊急連絡先 (携帯電話番号)	
参加者名	氏名 役職名
自宅住所	〒
緊急連絡先 (携帯電話番号)	

※ご記入いただいた「個人情報」については、本セミナーの業務に使用し、他の目的には使用致しません。