

「安全衛生相談会」のご案内

大阪では中小企業の割合が高く、また中小企業における労働災害の割合も高いことから、自主的な安全衛生管理活動の支援のため、「リスク“ゼロ”大阪推進大会」(平成30年7月2日(月)開催)の際に、同大会会場の隣の建物で、元大阪労働局職員や安全コンサルタント等が、中小企業の皆様の安全衛生に係る相談に応じ、アドバイス等をさせていただきます。



■無料

■開催日時

平成30年7月2日(月)

13時30分から16時30分の間で指定する時間

■相談会場

エル・おおさか(大阪府立労働センター)南館4階
大阪労働基準連合会内 相談コーナー

大阪市中央区石町2丁目5-3(地下鉄谷町線・京阪電車「天満橋駅」から西へ300メートル)
☎06-6942-7401 FAX06-6942-7402

■申込方法等

- ・ 申込書(裏面)に必要事項をご記入の上、予めFAXでお申し込みください。
- ・ 当日は、裏面の参加申込書を受付まで持参ください。
- ・ 受付相談数は、15件程度を予定しています。
- ・ 相談を受け付けた方には、お越しいただく時間を連絡させていただきます。
- ・ 各相談の参加者数を制限させていただく場合があります。

一般社団法人日本労働安全衛生コンサルタント会大阪支部

公益社団法人大阪労働基準連合会共催

「安全衛生相談会」参加申込書

(申込日) 年 月 日

事業場名				<事業場規模> (✓をご記入ください) <input type="checkbox"/> 10人未満 <input type="checkbox"/> 11～50人 <input type="checkbox"/> 51～100人 <input type="checkbox"/> 101～150人 <input type="checkbox"/> 151～200人 <input type="checkbox"/> 201～299人	
所在地	〒 _____			<業種記号> (✓をご記入ください) <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> その他	
連絡担当者 所属部署名		氏名		TEL	
				FAX	
				E-Mail	
参加者氏名(ふりがな)	所属部署名			※受付番号	※備考

<質問・相談事項記入欄>

安全衛生に係る質問・相談がありましたら、お気軽にご記入ください。相談員が当日または後日お答えします。相談事項等がない場合は「通信欄」としてお使いください。

注1 「参加者氏名」欄は、参加者が1名で連絡担当者と同一人であっても必ずご記入ください。

注2 ※欄は記入しないでください。

《個人情報について》この申込書でご提供いただいた個人情報は、当連合会の資料として適正に管理し、相談者の同意なく目的外の利用を行うことはありません。