

令和6年12月

事業主殿

一般社団法人 山形労働基準協会

健康診断担当責任者研修会の開催について

寒冷の候 貴職におかれましては、益々ご清栄のことと存じます。

平素より、各種健康診断の普及・促進等の業務推進に際しましては、格別のお力添えを賜り厚く御礼申し上げます。

さて、標記研修会は、健診業務を円滑に進めるため、健康診断を担当されている方々のご意見を拝聴し、会員事業場のご期待に応えるべく、一層の努力を致したいと考え、今年度は下記の内容にて開催することといたしました。

つきましては、時節柄ご多忙のところ大変恐縮に存じますが、担当責任者及び担当者のご出席について、特段のご配慮を賜りますようお願い申し上げます。

記

- 日時 令和7年2月5日(水) 午後1時30分～午後4時
- 会場 山形ビッグウイング 2F 交流サロン
〔山形市平久保100 ☎(023)635-3100〕
- 内容
 - ・「労働衛生管理の基礎について(仮)」
山形労働基準監督署 安全衛生課長 鈴木 保 氏
 - ・「事業場内における転倒・転落・腰痛防止等について
～理学療法士の知見から～(仮)」
独立行政法人労働者健康安全機構 山形産業保健総合支援センター
産業保健相談員 担 当 者
- 受講料 無 料
- 定 員 80名(厳守)
- 申込方法 裏面「出席申込書」をFAXにより、令和7年1月22日(水)まで送信
ください。【FAX023-644-0086】
- 問合せ先 一般社団法人 山形労働基準協会 事務局 TEL 023-643-7871
FAX 023-644-0086

申込要項は裏面をご参照下さい。

健康診断担当責任者研修会申込要項

1. 申込方法

下記の申込書によりFAXにて、1月22日（水曜日）までに申込みください。
（※但し、期日前でも定員になり次第締切とさせていただきます。）

2. 受講料

無 料

3. 申込書をFAXにて送信して下さい。FAX番号（023）644-0086

（会場及び資料等の準備がありますので、事前をお願いします。）

問合せ先：一般社団法人 山形労働基準協会 事務局 TEL:(023)643-7871

健康診断担当責任者研修会出席申込書

事業場名			
所在地	〒 () ー		
労働者数（パート等含む・概数記入可）	名		
健診担当者	所属部課	氏名	
出席者職氏名			
職名	氏名		

・健診受診機関にレ点を付けて下さい。（複数の機関で受診されている場合は、該当機関全てに付して下さい。）

一般財団法人全日本労働福祉協会東北支部 やまがた健康推進機構 山形市医師会
日本健康管理協会山形健康管理センター その他()

・健診実施月（複数の場合は、全て記入して下さい。）

月

質疑要望等

上記のとおり申込みます。

令和 年 月 日

一般社団法人 山形労働基準協会 行