**令和7年度　過労死等防止対策セミナーのご案内**

～健康起因事故の削減を目指して～

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）について理解していただくとともに、健康チェックリスト等を用いた小集団による意見交換等を行い、セミナーで使った資料を自社のドライバーへの教育に展開・活用することで事業者の取り組みを促し、ドライバーの生活習慣の改善を促す手法を考える機会とし、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、（公社）全日本トラック協会との共催により、過労死等防止対策セミナーを開催いたします。

なお、本セミナーは、安全性優良事業所認定申請に係る「安全性に対する取組の積極性1－（2）．外部の研修機関・研修会への派遣」の加点対象となるため、受講証明書を発行いたします。

記

**1　開催日時、場所　令和 7年 10月 7日（火）13:30～16:30（県トラック会館）**　　　（定員６４名　先着順、1営業所２名まで。※１グループ8名で構成）

**2　講　師**　　　ＳＯＭＰＯリスクマネジメント株式会社　中濱 春樹 様

**3　セミナー内容**グループワークと座学を交互に実施します

　※グループ毎に進行役・発表者を決めさせていただきます

（座学）過労死等と健康起因事故の現状、生活習慣の改善、健康チェックシートの活用

（グループワーク）ドライバーの生活習慣の改善方法を考える。健康管理の取り組み確認

**4　参加申込**　　参加申込書に氏名等を記入の上、 **9月 19日（金）までに**お申込み下さい

（一社）富山県トラック協会　適正化事業部　田島宛（**ＦＡＸ番号：076-495-1600**）

**令和7年度　過労死等防止対策セミナー　参加申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名： | |
| 事業所名（支店・営業所） | 御役職・御氏名 |
|  | 役職・氏名 |
|  | 役職・氏名 |

※事業所名は、運輸支局への届出と一致する内容で、氏名は楷書ではっきりと書いて下さい。

※筆記用具を持参下さい。遅刻・途中退席をされた場合は、受講証明書を発行できません。

※受講証明書及び配付資料は、再発行いたしませんので大切に保管して下さい。