

事業主殿

日光労働基準協会長



令和元年度 栃木地方産業安全衛生  
大会並びに事業所視察への参加について

標記については、下記により実施いたしますので関係者多数の参加を得たくご案内申し上げます。  
なお、準備の都合もございますので別紙申込書により、8月30日(金)までにお申込みをお願い致します。

記

1、事業所視察

- (1) 視察事業所名 東芝ライテック株式会社 鹿沼工場  
(2) 所在地 鹿沼市さつき町1-1  
(3) 期 日 令和元年10月2日(木)  
(4) 集合場所 日光市今市文化会館(日光市平ヶ崎160)  
(5) 出発時間 午前9時20分(日光市今市文化会館)

古河電工正門 8:50 → 日光市民病院前 9:00 → 日光市今市文化会館 9:20 発→  
今市IC → 鹿沼IC → 東芝ライテック(株)鹿沼工場 10:00 ~ 視察 ~  
事業所発 11:30 → 昼食(すぎのや本陣宇都宮南店) → 宇都宮市文化会館 着 12:40  
~ 栃木地方産業安全衛生大会 ~  
宇都宮市文化会館 発 17:00 → 日光市今市文化会館 17:50 → 古河電工正門着 18:20

2、栃木地方大会

- (1) 場 所 宇都宮市明保野町7-66 宇都宮市文化会館 小ホール  
(2) 時 間 午後1:00~ (開場12:00)  
(3) 内 容 ・表彰式  
・特別講演 演題 『人生百年時代の転倒予防 一転ばぬ先の杖と知恵一』  
講師 武藤 芳照 氏 日本転倒予防学会 理事長  
東京健康リハビリテーション総合研究所 所長  
東京大学 名誉教授  
(4) 参加費 1人 1,500円(当日徴収)  
(5) その他 ・貸切バスを利用される方は、乗車場所を別紙申込書に記入して下さい。  
なお、バス定員は先着30名までですのでお早めに申込み下さい。  
・お申込はご記入のうえFAXにて送信下さい。

fax送信先 0288-21-4047 8月30日(金) 申込期限

## 栃木地方産業安全衛生大会参加申込書

|                               | 参 加 者 名 | 役 職 名 | 貸切バスを利用される方は乗車場所を記入のこと | 個人の車を利用の方は○印を記入のこと |
|-------------------------------|---------|-------|------------------------|--------------------|
| 事業所視察<br>並びに<br>栃木地方大会<br>参加者 | 1       |       |                        |                    |
|                               | 2       |       |                        |                    |
|                               | 3       |       |                        |                    |
|                               | 4       |       |                        |                    |
|                               | 5       |       |                        |                    |
|                               | 6       |       |                        |                    |
|                               | 7       |       |                        |                    |
|                               | 8       |       |                        |                    |
|                               | 9       |       |                        |                    |
|                               | 10      |       |                        |                    |
| 栃木地方大会<br>のみ参加者               | 1       |       | /                      |                    |
|                               | 2       |       |                        |                    |
|                               | 3       |       |                        |                    |
|                               | 4       |       |                        |                    |
|                               | 5       |       |                        |                    |

上記のとおり参加申込みをいたします。

令和    年    月    日

日光労働基準協会長 殿

事業所名

事業主名

8月30日（金）申込締め切り    fax送信先    0288-21-4047