

参加申込書

セミナー名	第 回 腰痛予防対策講習会【社会福祉施設等向け】 (都道府県) 平成 年 月 日 ()		
フリガナ		フリガナ	
参加者	男・女	所属部課	
		年代をご記入ください。	<input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代以上
フリガナ		フリガナ	
参加者	男・女	所属部課	
		年代をご記入ください。	<input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代以上

フリガナ	
施設名	
所在地 【受講票 送付先】	(日中に連絡がとれる電話番号をご記入ください。) 〒 - TEL () / FAX ()

フリガナ		●事業場規模についてご記入ください。 <input type="checkbox"/> 50人未満 <input type="checkbox"/> 50~99人 <input type="checkbox"/> 100人~299人 <input type="checkbox"/> 300人以上
連絡担当者	(参加者と同じ場合は不要)	

- 各会場とも先着順です。定員(50名程度)になり次第締切とさせていただきます。
- 申込書類到着後、中災防から受講票をお送りいたします。
- 参加取消の場合は、FAX またはメールにて必ずご連絡ください。

【個人情報について】

ご記入いただいた個人情報につきましては、中災防が責任をもって管理し、申込みいただいたサービスの確かな提供のために使用するほか、当協会が行なう各種セミナー、出版する図書、コンクールへの応募勸奨、アンケートのご案内、その他公益的な観点からの情報の提供等に利用することがあります。個人情報の二次利用に同意されない場合は□にチェックマークをご記入ください。 同意しない□

カリキュラム

※ カリキュラムは、一部構成を変更して実施する場合があります。(受付 9:30より)

時間	内容
10:00 ~ 12:00	【講義】 ①腰痛の発生状況、腰痛の影響要因、対策のための体制づくり ②スライディングシート等の福祉用具の使用方法、腰痛を起こしにくい作業動作 ③作業空間、床面等の作業環境の改善 ④腰痛予防対策チェックリスト、リスクアセスメントの活用 ⑤腰部の負担が特に大きくなる作業別のポイント(動画あり)
12:00 ~ 12:30	【実技】 ①作業姿勢 ②腰痛予防体操

お問合せ
お申込先

中央労働災害防止協会(中災防) <http://www.jisha.or.jp/health/>

健康快適推進部 企画管理課(東京) 〒108-0014 東京都港区芝5-35-2
 TEL 03-3452-2517 FAX 03-3453-0730