

安芸太田町

(写真提供:一般社団法人広島県観光連盟)

危険の芽 摘んで安全 咲く笑顔

令和8年 年間標語 (中央労働災害防止協会)

# 第49回 広島県産業安全衛生大会

開催日程

令和8年11月17日(火) 13時20分~16時25分(開場12時)

会場

JMSアステールプラザ 中ホール (広島市中区加古町 4-17)

参加料

1,000円(税込) ※参加料は消費税10%を含めた額の表示です。

快適で、危険ゼロの職場づくりを目指し標記大会を開催します。  
安全衛生に関する特別講演等を予定しておりますので、安全衛生 及び 産業保健  
スタッフをはじめ、管理監督者、経営首脳者の皆様のご参加をお待ちしております。



講師プロフィール

## 特別講演

「南極観測隊調理人の挑戦！～閉鎖空間における人間関係の楽しみ方～」

わたぬき じゅんこ  
調理師 渡貫 淳子 氏

1973年、青森県八戸市生まれ。調理の専門学校を卒業後、同校の日本料理技術職員として勤務。  
出産後は一旦職場を離れ、一児の母として家事・育児に奮闘する日々を送ってきたが、  
一念発起して南極観測隊の調理隊員にチャレンジ。3度目の挑戦で見事合格を果たし、母親としては初の調理隊員として  
第57次南極地域観測隊に参加。日本を出発してから帰国まで1年4ヵ月、越冬隊の食事を執り行う。  
帰国後は、各誌でのレシピ紹介や講演会など活動の場を広げる。

主催：公益社団法人広島県労働基準協会 (問合せ：082-221-0725)

後援：広島労働局 広島県 広島市 中央労働災害防止協会 中国四国安全衛生サービスセンター

# 広島県産業安全衛生大会（11/17・広島市） 参加申込書

- \* 記載事項を楷書で正確に記入してください。
- \* お申込後、支部より参加券を送付しますので大会当日にご持参ください。  
大会当日の1週間前になっても届かない場合は、お手数ですが申込支部にお問い合わせください。

【申込先】 次の広島県労働基準協会の支部まで／営業時間：平日 8:30～17:00（呉支部は水曜日も休業日です。）

広島中央支部	〒730-0012 広島市中区上八丁堀 8-23 林業ビル 8 階 (TEL:082-228-5475/FAX:082-221-5045)
呉 支 部	〒737-0051 呉市中央 3-8-21 大之木ダイモ本社ビル 4 階 (TEL:0823-22-1359 FAX:0823-22-1324)
福 山 支 部	〒720-0838 福山市瀬戸町山北 1-1 (TEL:084-949-2022 FAX:084-949-2034)
三 原 支 部	〒723-0052 三原市皆実 1-26-1 able 皆実 102 (TEL:0848-64-7600 FAX:0848-64-7601)
尾 道 支 部	〒722-0002 尾道市古浜町 27-284 尾道糸崎港湾福祉センター202 (TEL:0848-22-3432 FAX:0848-22-3444)
三 次 支 部	〒728-0013 三次市十日市東 2-12-20 G・T ビル 101 (TEL:0824-62-3945 FAX:0824-62-3947)
広島北支部	〒731-0223 広島市安佐北区可部南 3-9-45 木村ビル 1 階 (TEL:082-814-2354 FAX:082-815-5562)
廿日市支部	〒738-0024 廿日市市新宮 1-12-26 (TEL:0829-32-3851 FAX:0829-32-3852)

【支払・申込方法】 支払・申込方法をご選択(☑)のうえ、振込月日等を記入(☑)してください。

<input type="checkbox"/>	適格請求書を希望する▷ ___月___日に <input type="checkbox"/> 広島・ <input type="checkbox"/> もみじ 銀行へ振込予定。[請求宛名： <input type="checkbox"/> 事業場名・ <input type="checkbox"/> 参加者氏名] 申込書を支部へFAX又は郵送してください。支部より請求書を発行します。※受講日より前にお支払ください。
<input type="checkbox"/>	申込み先の支部窓口で支払う▷ ___月___日頃に手続き予定。[領収宛名： <input type="checkbox"/> 事業場名・ <input type="checkbox"/> 参加者氏名] 参加料及び申込書を大会当日より前に支部へ持参してください。

公益社団法人広島県労働基準協会 \_\_\_\_\_ 支部 行 適格請求書発行事業者登録番号T7240005012381

事業場名		連絡先TEL	
		連絡先FAX	
		申込担当者	
事業場所在地	〒	参加料 (消費税10%含む)	名分 円

番号	フリガナ		番号	フリガナ	
※	参加者氏名		※	参加者氏名	
番号	フリガナ		番号	フリガナ	
※	参加者氏名		※	参加者氏名	
番号	フリガナ		番号	フリガナ	
※	参加者氏名		※	参加者氏名	

- ※ 番号欄は記入しないでください。
- \* 参加者の記入欄が足りない場合は本紙をコピーのうえ、複数枚にてお申込みください。
- \* 個人情報は本大会の管理にのみ使用します。