|  |
| --- |
| 取材を希望される報道関係者は、本申込書を９月５日（金）17:00までに下記メールアドレス宛にお申込み願います。期日までにお申し込みいただいていない場合は、入場をお断りする場合があります。お申込みいただいた方は、取材するＳＡＦＥ協議会の開催日の９時５０分までに会場である静岡地方合同庁舎4階会議室にお越しください。　　　　申込先メールアドレス　kenkouanzenka-shizuokakyoku**✖**mhlw.go.jp* 迷惑メール防止のため、メールアドレスの一部を変えています。　「✖」を「＠」に置き換えてください。
 |

資料番号４

令和７年　　月　　日

**「ＳＡＦＥ協議会」取材申込書**

　 取材希望日（取材を希望する日に〇をしてください）

①令和７年９月１６日（火）午前10時00分～（介護施設ＳＡＦＥ協議会）

②令和７年９月１７日（水）午前10時00分～（小売業ＳＡＦＥ協議会）

③ ①②両日

開催場所　 静岡市葵区追手町９－５０　静岡地方合同庁舎４階会議室

|  |  |
| --- | --- |
| １　報道機関名 |  |
| ２　取材担当者氏名 |  |
| ３　入場希望人数 |  |
| ４　電話番号 |  |

〈注意事項〉

・**取材は「公益社団法人静岡県理学療法士会の講師による講演」まで可能とします。**

　・労働局職員の指示に従って行動してください。また、労働局職員から許可のない場所は撮影を行わないようお願いします。

　 　 　　＜問合せ先＞

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　静岡労働局 労働基準部 健康安全課

 　　　　　　　　　　　　 　　　電　話　０５４－２５４－６３１４