

毎年11月は「過労死等防止啓発月間」です。

# 過労死等防止対策 推進シンポジウム

過労死をゼロにし、健康で充実して  
働き続けることのできる社会へ

近年、働き過ぎやパワーハラスメント等の労働問題によって多くの方の  
尊い命や心身の健康が損なわれ深刻な社会問題となっています。  
本シンポジウムでは有識者や過労死で亡くなられた方のご遺族にもご登壇をいただき、  
過労死等の現状や課題、防止対策について探ります。

日時 2020年11月19日(木)

13:00~15:00 (受付12:30~)

会場 徳島大学 地域連携プラザ 2F  
地域連携大ホール (けやきホール)

(徳島市南常三島町1丁目1番地)

新型コロナウイルス感染症の予防対策を行い  
実施いたします。今後の感染状況により、  
参加者数を制限するなど、規模を縮小して  
実施する場合があります。  
参加には、事前申込みが必要です。  
詳細、中止の連絡等は、ホームページにて  
お知らせいたします。

参加  
無料

事前申込

基調講演

「過労死・ハラスメントを  
なくすために」

川人 博氏 (川人法律事務所)

過労死等防止対策推進シンポジウム

検索



スマートフォンで  
QRコードを  
読み込んで下さい。

主催：厚生労働省

後援：徳島県、徳島市

協力：過労死等防止対策推進全国センター、全国過労死を考える家族の会、過労死弁護団全国連絡会議

# 徳島会場

[徳島労働局からの報告]

[過労死遺族の声]

「高橋まつりはなぜ亡くなったのかー若者の過労死を防ぐためにー」

高橋 幸美さん

(広告代理店過労死ご遺族、厚生労働省過労死等防止対策推進協議会委員)

[基調講演]

「過労死・ハラスメントをなくすために」

川人 博氏 (川人法律事務所)

## 川人 博氏

川人法律事務所

1978年 東京弁護士会に弁護士登録。文京総合法律事務所を経て、川人法律事務所創立。  
1995年 「過労死110番」の活動に参加し、現在、過労死弁護団全国連絡会議幹事長。  
1992年から 東大教養学部「法と社会と人権」ゼミ(全学自由ゼミまたは自主ゼミ)を担当。

[役職等] 厚生労働省・過労死等防止対策推進協議会委員  
過労死弁護団全国連絡会議幹事長  
過労死等防止対策推進全国センター共同代表幹事  
内閣官房拉致問題対策本部拉致問題に関する有識者との懇談会の有識者委員  
東京弁護士会人権擁護委員会国際人権部長  
(2020年3月現在)



### 会場のご案内

#### 徳島大学 地域連携プラザ2F 地域連携大ホール(けやきホール)

(徳島市南常三島町1丁目1番地)

※学内工事のため駐車場はありません。公共交通機関をご利用下さい。

- 徳島市営バス: 徳島駅前から「中央循環(左回り)」行・「島田石橋」行・「商業高校」行 他に乗車し、「助任橋(徳島大学前)」又は「徳島大学南」下車徒歩約5分(注意)「商業高校」行のみバス停が「徳島大学南」になります。
- 徳島バス: 徳島駅前から鳴門線、鍛冶屋原線に乗車し、「大学前」で下車徒歩約5分

#### 参加申込について

- ▶新型コロナウイルス感染症の影響により事前申し込みをお願いします。尚、定員になり次第締め切りさせていただきますご了承ください。
- ▶申し込みはWebまたはFAXをお願いします。
- ▶参加証を発行いたします。当日、受付までお持ちください。
- ▶定員超過の場合は、電話またはメールでご連絡いたします。
- ▶連絡先のTELかE-mailのどちらかは必ずご記入ください。

●Webからの申し込み: 以下ホームページをご覧ください、申し込みをお願いします。

<https://www.p-unique.co.jp/karoushiboushisympo>

過労死等防止対策推進シンポジウム 検索



スマートフォンでQRコードを読み込んで下さい。

●以下の参加申込書に必要事項を記載の上、FAXをお願いします。FAX番号 052-915-1523

●下記の「個人情報の取扱いについて」に同意の上、ご記入ください。  個人情報の取扱いに同意します。

「個人情報の取扱いについて」・ご記入いただいた事項は、過労死等防止対策推進シンポジウムの申込受付業務を目的として使用します。ただし、新型コロナウイルス感染症の感染疑いが生じた場合に、保健所への情報提供に限り使用します。・他の目的ではご本人の同意なく第三者に提供をいたしません。・委託運営株式会社プロセスユニークの「個人情報保護方針(<http://www.p-unique.co.jp/privacy>)」に従い適切な保護措置を講じ、厳重に管理いたします。

## 過労死等防止対策推進シンポジウム [参加申込書]

●次の該当するに✓をお願いします。

- 経営者     会社員     公務員     団体職員     教職員     医療関係者     弁護士  
 社会保険労務士     パート・アルバイト     学生     過労死家族  
 その他 [ ]

お名前	ふりがな	ふりがな
5名以上のお申込みは、別紙(様式自由)にてFAXしてください。	ふりがな	ふりがな
連絡先	●TEL:	●FAX:
	●E-mail:	
企業・団体名		