

令和7年1月8日

### 「公共交通事故被害者等支援フォーラム」の開催について

国土交通省では、平成24年より公共交通事故被害者支援室を設置し、公共交通事故により被害に遭われた方への支援を行っています。この度、公共交通事業者の安全意識の啓発のため、被害者支援計画を策定している事業者の立場からの講演や、被害者やその家族への接し方や事例を交えての講演のほか、国土交通省公共交通事故被害者支援室の業務を紹介するフォーラムを開催します。

#### 【開催概要】

1. 日 時：令和7年1月24日（金）13：30～16：00（受付開始：13：00～）
2. 場 所：福岡合同庁舎新館7階 九州運輸局海技試験場  
（福岡市博多区博多駅東2-11-1）
3. 開催方式：対面及びオンライン（Microsoft Teams）の併用（参加費無料）
4. 主 催：国土交通省 九州運輸局
5. プログラム：
  - ①説 明「公共交通事故被害者等支援の現状について」  
国土交通省九州運輸局バリアフリー推進課
  - ②講 演「被害者支援計画の策定プロセス並びに事業安全対策の取り組み」  
西日本鉄道株式会社 自動車事業本部業務部安全推進課長 釜堀 勝善 様
  - ③講 演「公共交通事業者の責任と役割～被害者への迅速かつ適切な対応～」  
一般社団法人日本産業カウンセラー協会 執行理事 清水 達也 様
6. 申込締切：令和7年1月15日（水）17：00  
別紙①申込書にご記入いただき「電子メール：qst-syogyo@ki.mlit.go.jp」にお申し込み下さい。なお、希望者が定員を超えた場合は参加をお断りする場合があります。
7. 取 材：  
取材ご希望の方は、別紙②申込書により令和7年1月22日（水）17：00までに「電子メール：qst-syogyo@ki.mlit.go.jp」にご連絡ください。
8. 特記事項：発熱がある方・体調不良の方は、参加をご遠慮ください。

#### 【お問い合わせ先】

九州運輸局 交通政策部 バリアフリー推進課  
担当：高崎（たかさき）、高橋（たかはし）  
電 話：092-472-2333  
E-mail：[qst-syogyo@ki.mlit.go.jp](mailto:qst-syogyo@ki.mlit.go.jp)

運輸と観光で九州の元気を創ります



九州運輸局

(別紙①)

### 公共交通事故被害者等支援フォーラム 申込書

日時：令和7年1月24日(金) 13:30~16:00

会場：福岡市博多区博多駅東2-11-1  
福岡合同庁舎新館7階 九州運輸局海技試験場

申込期限：令和7年1月15日(水) 17:00

※申込先着順により受付を行います。受付した場合は事務局からメールにてお知らせいたします。

九州運輸局 交通政策部 バリアフリー推進課 (担当：高崎、高橋)

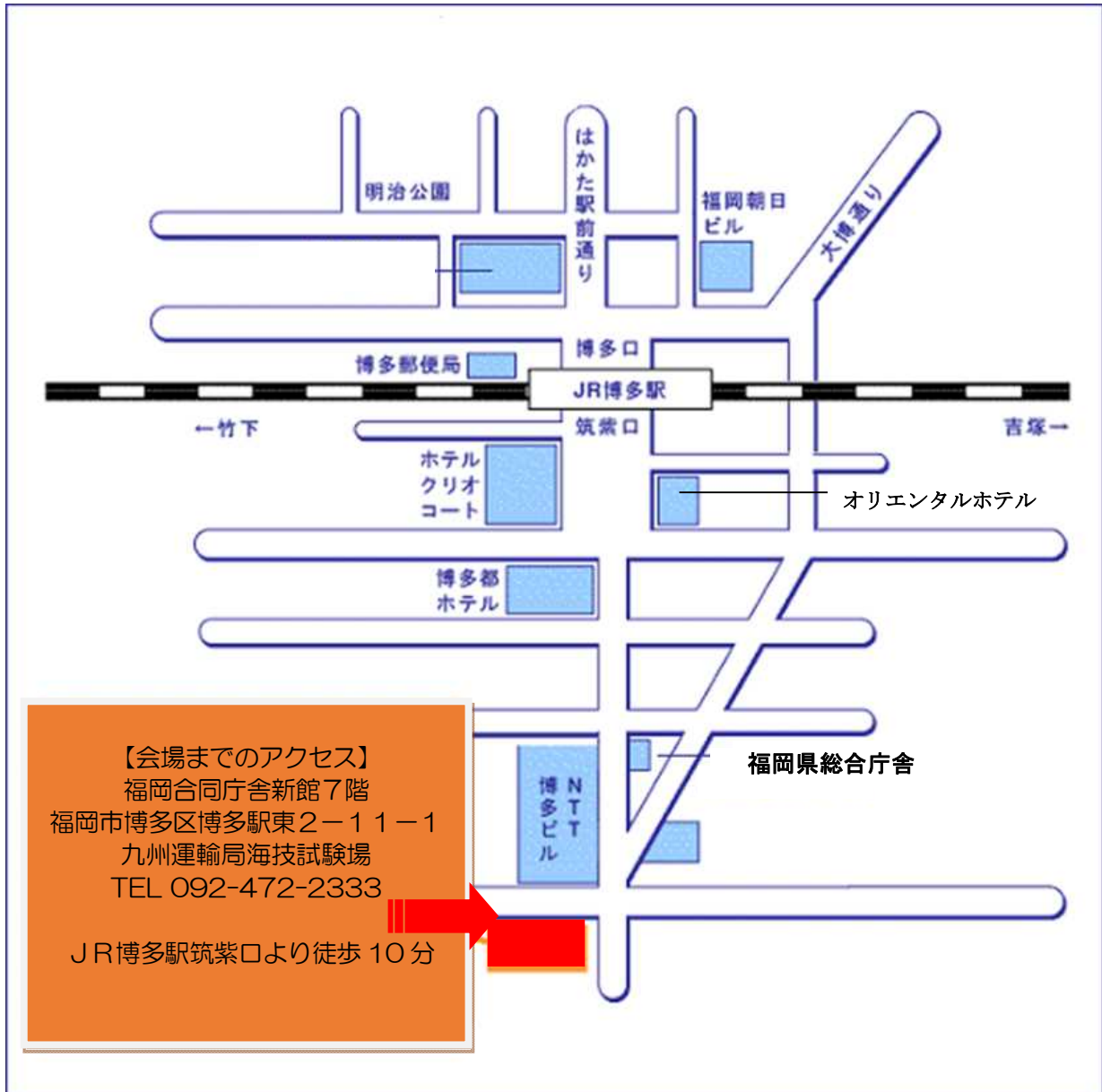
E-mail: qst-syogyo@ki.mlit.go.jp TEL: 092-472-2333

参加方法 (どちらかを○で 囲んでください)	会場参加 ・ オンライン (Teams) 参加		
会社・所属・ 団体名			
メールアドレス		利用回線数 (オンライン 参加の場合)	( ) 回線
電話			
役職		氏名	

・定員に達した場合はお申し込みをお断りさせていただく場合がございます。ご了承ください。

#### 【オンライン参加の方へ】

- ・オンライン参加は、ビデオ会議ツール「Microsoft Teams」を活用します。  
(事前インストールは不要です。)
- ・Teamsについては、「Internet Explorer」のサポートが終了しているため、  
ブラウザは「Microsoft Edge」または「Chrome」をご使用下さい。
- ・申込まいただいた E-mail アドレスに、フォーラムの配付資料、Web会議の利用方法及び開催日にアクセスするURLを後日ご連絡いたします。1月22日(水)までに連絡のない場合は、お手数ですが、九州運輸局交通政策部バリアフリー推進課(092-472-2333)までご連絡をお願いします。
- ・回線負荷軽減のため、1団体につき2回線までとさせていただきます。



(別紙②)

九州運輸局交通政策部

バリアフリー推進課 高崎・高橋 行

( E-mail : qst-syogyo@ki.mlit.go.jp TEL : 092-472-2333 )

## 取材申込書

(令和7年1月22日(水) 17時までにご連絡願います)

『公共交通事故被害者等支援フォーラム』の取材について、下記のとおり申し込みます。

### 記

報道機関(会社名) \_\_\_\_\_

連絡先(TEL) \_\_\_\_\_

連絡先(E-mail) \_\_\_\_\_

テレビカメラ・カメラ 有 ・ 無 (○で囲んで下さい)

取材連絡担当者 氏名 \_\_\_\_\_

取材人数 \_\_\_\_\_ 人(カメラマン等含む)

- ※ 撮影は、冒頭のみ(主催者挨拶まで)とさせていただきます。
- ※ 当日は、13時20分までに福岡合同庁舎新館1階入口の受付場所までお越しください。
- ※ 取材に際しては、自社の腕章を着用願います。
- ※ 当日発熱のある方、風邪の症状のある方は取材をご遠慮願います。