

安全衛生スタッフ向け リスクアセスメント実務研修

2022年

9月22日(木)

【会場】山形ビッグウイング

(山形市平久保100 TEL:023-635-3100)

【受講時間】9:00~17:00

【受付期間】7月1日(金)から研修3日前まで

中央労働災害防止協会では、一般社団法人 山形県労働基準協会連合会の協力のもと、リスクアセスメントの導入・実施体制の整備において中心的な役割を果たす方を対象に、法令や指針の内容を踏まえたリスクアセスメントの考え方、実施方法、仕組みづくり等の基本について学ぶ研修です。是非、ご受講くださいますようお願い申し上げます。

カリキュラム

9:00~17:00

※変更する場合があります。

講義	労働安全衛生マネジメントシステムにおけるリスクアセスメントの目的と意義
講義	リスクアセスメントの手法 その1
演習	リスクの見積り、リスク低減のための優先度の設定
講義	リスクアセスメントの手法 その2
演習	危険性又は有害性の特定、リスクの見積り
講義	リスクアセスメントの手法 その3
演習	リスクの除去・低減措置の検討
講義	リスクアセスメントの手法 その4～導入から運用まで～

受講料

各地区労働基準協会会員 または 中災防賛助会員事業場
非会員（一般）事業場

31,680円

35,200円

(テキスト代、消費税10%を含む)

定員

30名

※定員になり次第、募集を締切ります。受講者が極めて少ない場合は開催を中止することがあります。

対象者

安全衛生スタッフ・担当者等、リスクアセスメントの仕組みづくりに参画する事務局担当者など

※本研修を修了した方は、厚生労働省通達「労働安全衛生マネジメントシステム担当者研修実施要領」(平成12年9月14日付基発第577号)のリスクアセスメント担当者研修を修了したものと認められます。

申込方法

- 裏面の「申込書」に必要事項を記入し、山形県労働基準協会連合会までFAXにてお申し込みください。
- 受講料は、中災防より送付する「正式受付連絡書」を確認後、研修開催1週間前までに指定口座にお振込みをお願いします。
- 受講票など受講に必要な書類は、研修会開催日の1週間ほど前にFAX又はE-mailで連絡担当者様あてお送りいたします。

【受講にあたってのお願い】

- 研修は、新型コロナウイルス感染拡大対策を講じた上で実施いたします。マスクは各自ご持参ください。
- 状況が悪化した場合等は、講習を中止または延期する場合がありますので、あらかじめご了承ください。

【お申込み・お問合せ先】

一般社団法人 山形県労働基準協会連合会

TEL: 023-674-0204

中央労働災害防止協会 東北安全衛生サービスセンター

TEL: 022-261-2821

◎枠内は必ずご記入ください。

(申込日) 令和 4年 月 日

「安全衛生スタッフ向け リスクアセスメント実務研修」申込書

受講日	2022年 9月 22日(木)	※下記業種分類一覧より選択し、必ずご記入ください。	
		業種記号	
フリガナ事業場名		事業場規模	<input type="checkbox"/> 50人未満 <input type="checkbox"/> 50~99人 <input type="checkbox"/> 100~299人 <input type="checkbox"/> 300人以上
所在地	個人申込の場合は、ご自宅の所在地をご記入ください。 〒 -	・該当する会員について(✓)をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 各地区労働基準協会会員 <input type="checkbox"/> 中災防賛助会員 <input type="checkbox"/> 非会員(一般) ・中災防賛助会員の方は、下記欄に会員番号をご記入下さい。 [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	

受講者	フリガナ氏名	所属・役職	年代 <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
	フリガナ氏名	所属・役職	年代 <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
	フリガナ氏名	所属・役職	年代 <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
	フリガナ氏名	所属・役職	年代 <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
	フリガナ氏名	所属・役職	年代 <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

連絡担当者	フリガナ氏名	所属・役職
	TEL	FAX

該当箇所の口には☑マークをご記入ください。

●受講料: 当方より送付する「正式受付連絡書」を確認後、以下口座にお振込みをお願いします。なお、手数料はご負担願います。

七十七銀行 県庁支店 普通預金口座 0046230
口座名: 中央労働災害防止協会東北安全衛生サービスセンター

●請求書: 希望する ⇒ 請求書宛名が事業場名と異なる場合宛先 ()
※ 請求書希望の(✓)がない場合、発行しません。

●領収書: 金融機関から発行される振込受領証を領収書に代えさせていただきます。領収書が必要な際は、別途お申し出ください。

●取消料: 開催日を含めて7日前から開催日前日まで… 受講料の30%
開催日当日以降 …………… 受講料全額
なお、返金手数料はご負担願います。

※業種分類一覧			
記号	業種分類	記号	業種分類
A	農林漁業	K	運輸・通信業
B	鉱業	L	卸・小売業・飲食店・宿泊業
C	建設業	M	金融・保険
D	製造業(食料品等)	N	医療・福祉
E	製造業(繊維、衣服等)	O	教育、学習支援
F	製造業(化学・石油・ゴム)	P	洗濯・理美容・浴場
G	製造業(鉄鋼)	Q	廃棄物処理
H	製造業(非鉄金属、金属製品等)	R	自動車整備、機械等修理
I	製造業(機械関連)	S	その他事業サービス(建物サービス、警備、派遣等)
J	電気・ガス・熱供給・水道業	T	他のサービス業

<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、当協会が責任をもって管理し、申込みいただいたサービスの的確な提供のために使用するほか、当協会が行う各種セミナー、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、右の口には(✓)をご記入ください。

同意しない