

安全衛生スタッフ向け リスクアセスメント実務研修

ISO45001の重要な柱であるリスクアセスメントの考え方、実施方法、仕組みづくり等についての基本が分かります。

本研修は、厚生労働省通達(平成12年9月14日付け基発第577号)に基づく研修で、同通達によるリスクアセスメント担当者研修を修了したことになります。

開催日時

令和 2年 7月17日 (金) 9:00~17:00

会場及び定員

千葉県経営者会館 (千葉市中央区千葉港4-3) 50名程度

対象者

安全衛生スタッフ、安全衛生担当者など
これからリスクアセスメントの仕組みを構築することに参画する事務局担当者
(リスクアセスメントを導入及び実施体制の整備において、中心的な役割を果たす方)

参加費

消費税10%を
含む

区	正規金額	割引金額 (*)
賛助会員	28,710円	17,226円
一般	31,900円	19,140円

* 受講料の割引金額が対象となる事業場は、常時使用する労働者数が300人未満でありかつ、労災保険の適用事業場です。

* 上記要件を確認するために、労働基準監督署の受付印のある直近の「労働保険概算・確定保険料申告書(事業主控)」の写しを提出いただくことになります。
(当該年度について2回目以降は労働保険番号を申込書に記載することで可)

カリキュラム

時間	内容
9:00 ~ 9:10	開講挨拶 オリエンテーション
9:10 ~ 10:40	【講義 1】 O S H M Sにおけるリスクアセスメントの目的と意義
10:40 ~ 10:50	休憩
10:50 ~ 11:40	【講義 2】 リスクアセスメントの手法 その 1
11:40 ~ 12:40	昼食・休憩
12:40 ~ 13:20	【演習 1】 リスクの見積り、優先度の設定
13:20 ~ 13:50	【講義 3】 リスクアセスメントの手法 その 2
13:50 ~ 14:15	【演習 2】 ハザードの特定、リスクの見積り
14:15 ~ 14:25	休憩
14:25 ~ 14:55	【講義 4】 リスクアセスメントの手法 その 3 導入から運用まで
14:55 ~ 15:30	【演習 3】 リスクの除去・低減措置の検討
15:30 ~ 15:40	休憩
15:40 ~ 16:50	【講義 5】 リスクアセスメントの手法 その 4 導入から運用まで
16:50 ~ 17:00	修了証授与 閉講挨拶

お申込み方法

中央労働災害防止協会のホームページよりお申し込みいただくか裏面申込書をご記入のうえ、FAXをお願いいたします。検索はこちらから→

中災防 関東センター

検索

**お申込み
お問合せ先**

中央労働災害防止協会 関東安全衛生サービスセンター TEL : 03-5484-6701
〒105-0014 東京都港区芝1-15-5 リオテック芝ビル5階
協力 (公社)千葉県労働基準協会連合会 TEL : 043-241-2626
〒260-0026 千葉県千葉市中央区千葉港4-3 千葉県経営者会館305号

リスクアセスメント/OSHMS研修参加申込書

中央労働災害防止協会（2020年度）

◎ 太枠内は必ず全てご記入ください。

◎ 研修ごとにお問合せ先が異なります。日程・開催地等をご確認の上、お申込みください。

研修名		安全衛生スタッフ向けリスクアセスメント研修 7月17日 開催地：千葉市	
フリガナ		業種記号	☆1
事業場名 (参加者の所属事業場)		事業場規模 (✓)をご記入ください	☐ 50人未満 ☐ 50～99人 ☐ 100～299人 ☐ 300人以上
所在地 (✓)をご記入ください		☐ 勤務先 ☐ 自宅 〒 -	会員について✓をご記入ください。 ☐ 非会員(一般) ☐ 千葉県内連合会、基準協会会員 ☐ 中災防賛助会員 (No.)
参 加 者	フリガナ	所属・役職	
	氏名	年代 (✓)をご記入ください	
	男・女	☐ 10代 ☐ 20代 ☐ 30代 ☐ 40代 ☐ 50代 ☐ 60代以上	
	(TEL)		(FAX)
	フリガナ	所属・役職	
	氏名	年代 (✓)をご記入ください	
	男・女	☐ 10代 ☐ 20代 ☐ 30代 ☐ 40代 ☐ 50代 ☐ 60代以上	
	(TEL)		(FAX)
	フリガナ	所属・役職	
	氏名	年代 (✓)をご記入ください	
	男・女	☐ 10代 ☐ 20代 ☐ 30代 ☐ 40代 ☐ 50代 ☐ 60代以上	
	(TEL)		(FAX)
※ 参加者が1名でかつその方が連絡担当者の場合は記入不要です。参加者が複数名いる場合、参加者と連絡担当者が異なる場合は必ずご記入ください。			
連 絡 担 当 者	フリガナ	所属・役職	
	氏名		
	所在地	〒 -	
	TEL	FAX	Email
該当箇所の□にチェックマーク(✓)をご記入ください。 ※チェックマーク(✓)がない場合、発行しません。 ・参加費について 月 日 ☐ 銀行口座へ振込 ☐ 現金書留で送金 (各種手数料は貴社にてご負担願います) ・請求書について ☐ 希望しない ☐ 希望する (請求書宛名(事業場名と異なる場合)：) ・領収書について ※ 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。なお、別途必要な方は担当部所までご連絡ください。 注1: ご入金いただく金融機関は開催日程・研修ごとに異なりますので、申込先・問合せ先に必ずご確認ください。 注2: 申込みを取消す場合は、開催日を含め7日前から前日までは参加費の30%を、開催日当日は参加費の100%をキャンセル料として納付いただきます。			

☆1 業種記号欄には、下記の業種分類記号をご記入ください。

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

※中小規模事業場に対する割引サービスの利用について

割引サービスの利用を希望される場合は、下記の□にチェックマーク(✓)を記入してください。

☐ 割引サービスの利用を希望する

2回目以降の利用の方は、労働保険番号を以下にご記入ください。

※ 労働保険番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

備考欄

<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確か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勧奨、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□にチェックマーク(✓)をご記入ください。 同意しない ☐