

ご 案 内

事 業 者 様

三 島 労 働 基 準 協 会

令 和 8 度

「リスクアセスメント実務研修会」の開催について

事業者には、労働安全衛生法第28条の2の規定により、自主的に事業場における危険性又は有害性等の調査を実施し、除去又は低減することにより、労働災害発生の可能性を低下させることが求められております。

また、厚生労働大臣から、リスクアセスメント等の実施について適切かつ有効な実施を図るための「危険性又は有害性等の調査等に関する指針」が公表されております。

この度、当協会では、リスクアセスメント担当者を対象に、標記の講習会を下記のとおり開催しますので、この機会に貴事業場の担当者を積極的に受講させていただきますようご案内致します。

記

1. 日時及び会場

開 催 日	時 間	会 場
9月 9日 (水)	9 : 10 ~ 16 : 50	「三島商工会議所」 三島市一番町2番29号 ※会場に駐車場がありますが有料です。 上限料金、利用者割引等ありません。 なるべく公共交通機関をご利用下さい。 (JR 三島駅南口から徒歩3分)

※開始時刻の10分前までに集合して下さい。

※9:05 オリエンテーション

2. 講習の内容

- (1) リスクアセスメントとは
- (2) 改正・機械の包括安全指針概説
- (3) リスクアセスメントの手順と手法
- (4) リスクアセスメント手法の演習
- (5) グループ発表と講評

3. 受講料 (テキスト代、消費税を含む。) 協会会員 10,000円 (うち消費税 909円)
非会員 11,000円 (うち消費税 1,000円)

4. 申込方法

- (1) 受講申込書に必要事項をご記入の上、受講料を添えて、当協会へお申し込み下さい。
受講券をお渡し致します。
- (2) テキストは当日会場でお渡し致します。
- (3) 申込み後の取消しは、開催日の7日前までに受講券を返却された場合に限り受講料をお返し致します。
また、受講者の変更も開催日の7日前までに連絡して下さい。

※ 講習会は日本語のテキストに沿った講義を行いますので、これらに対応できる方を対象として受け付けています。

5. 修了証の交付 講習修了者に対しては、当日修了証を交付致します。

6. 携行品 受講券、筆記用具、昼食

7. お申し込み、お問い合わせ

三 島 労 働 基 準 協 会

三島市文教町1-11-2

TEL 055-986-4394

FAX 055-939-5145

【講習会当日の連絡先】

080-1567-4965 (協会携帯電話)

受講希望日

令和

年

月

日

リスクアセスメント実務研修会申込書

ふりがな 受講者氏名	生年月日	会員・非会員の別	現住所
()	昭和・平成	会	
()	・	・	
()	昭和・平成	会	
()	・	・	
()	昭和・平成	会	
()	・	・	

●この申込書を基に修了証を作成しますので、氏名は正確に記載して下さい。

●会員には三島協会員のほか、県内他協会員を含みます。

令和 年 月 日

〒 所在地

事業場名

部課名

担当者名

TEL ()

FAX ()

証 明 書 類 貼 付 欄 (旧姓併記希望の場合)

●旧姓の併記を希望される方は、氏名欄の () 内に旧姓を記入し、以下のいずれかの書類の写しを添付して下さい。

(裏面も使用して構いません)

①旧姓が記載された自動車運転免許証 ②旧姓が記載された健康保険被保険者証

③旧氏名欄に旧姓が表記された住民票または住民票記載事項証明書 (マイナンバーが記載されていないもの)

④旧姓が表記されたマイナンバーカード (マイナンバーが記載された裏面は不要) ⑤戸籍謄本または戸籍抄本

《個人情報について》上記の個人情報につきましては、当協会が安全に管理し、本講習の実施目的以外には使用致しません。

※受講申込の手順

①空き状況のお問合せ (TEL) → ②申込書をダウンロード → ③申込書を協会へ FAX →

④協会より受講券と請求書を郵送 → ⑤受講料のお振込 (又は窓口へ) → ⑥手続完了

●受講料は、講習会開催日の2週間前までに納入して下さい。

●受講料の振込みを希望される場合は、下記銀行口座へお振込み下さい。

なお、振込手数料はご負担をお願い致します。

(振込先) 静岡銀行 三島駅北支店 (普) 口座番号 0233363 口座名 三島労働基準協会