

健康障害防止のための

化学物質リスクアセスメント研修

平成28年6月から労働安全衛生法の定めにより実施が義務化されている、化学物質による健康障害防止のためのリスクアセスメントの概論及び健康障害防止のためのリスクアセスメント手法について、演習を通じて学びます。SDSの内容は理解している、化学物質取扱い作業の管理を担当している方、健康障害に係るリスクアセスメントを担当する方にお勧めの研修です。皆様のご参加をお待ちしております。

平成29年度中小規模事業場に対する研修会の割引サービスについて

以下の要件に全てあてはまる事業場に対して研修会の一部を割引料金で受講できる制度があります。

- ① 労災保険適用事業場 ② 常時使用する労働者数が300人未満であること。
- ③ 労働保険概算・増加概算・確定保険料申告書の写し（労働基準監督署の受付印があるもの）を提出できること（受付印がない場合は領収証の写しを併せて提出）

■ 日 程 平成29年 9月20日（水）

■ 時 間 9：30～17：00（受付開始9：00～）

■ 会 場 （一社）大分県労働基準協会 特殊技能教育センター 201教室
（住所：大分県由布市挾間町三船415-12）

■ 内 容（都合により変更する場合があります。）

- ▶ 化学物質等リスクアセスメント指針の概要
- ▶ 化学物質等リスクアセスメントに用いる有害性情報等の収集方法
- ▶ JISHA 方式化学物質リスクアセスメントマニュアル（健康障害防止）の解説

■ 対 象 化学物質管理者、安全衛生スタッフ等で健康障害防止の
リスクアセスメント実務担当者 等

■ 定 員 50名

■ 受講料

区分	正規料金	割引料金(注2)
会員(注1)	24,740円	14,840円
一般	27,490円	16,490円

テキスト代及び
消費税8%を含みます。

注1 会員とは（一社）大分県労働基準協会会員又は、中央労働災害防止協会賛助会員事業場のことです。

注2 割引料金は、「平成29年度中小規模事業場に対する研修会の割引サービス」をご利用した際の金額です。

主催 中央労働災害防止協会 九州安全衛生サービスセンター
協力 一般社団法人 大分県労働基準協会

■ 申し込み方法

下記の申込用紙に必要事項をご記入の上、申込み先FAX番号まで送信願います。申込書確認後、参加証を送付いたします。また研修会開催の1週間前までに下記の振込先へ参加費をお振り込みください。

なお、開催日7日前以降のキャンセルは参加費の30%、開催日当日以降のキャンセルは参加費の100%キャンセル料を徴収させていただきます。

■ 振込先 大分銀行 医科大学前支店 普通預金口座 5219306
 口座名(一社)大分県労働基準協会 特殊技能教育センター
 (振込手数料は貴社でご負担をお願いします。)

■ 申込・問合せ先 〒879—5515 大分県由布市挾間町三船415—12
 (一社)大分県労働基準協会 特殊技能教育センター事業課
 TEL 097—583—4686

健康障害の防止のための化学物質リスクアセスメント 研修 (9月20日) 申込書			申込先 FAX 097—583—4744		
フリガナ			業種(下表参照)		
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	〒 —		中災防会員について <input type="checkbox"/> 非会員(一般) <input type="checkbox"/> 中災防賛助会員(会員番号:)		
連絡担当者	氏名(フリガナ)	所属		役職	
		TEL	()	FAX	()
参加者	氏名(フリガナ)	所属・役職名	年代をご記入ください。		※ No.
			<input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 60代以上		
参加者	氏名(フリガナ)	所属・役職名	年代をご記入ください。		※ No.
			<input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 60代以上		
該当個所の□にチェックマークをご記入ください。			通信欄	※ 受付	※ 参加証
参加費は	月	日	<input type="checkbox"/> 銀行振込	<input type="checkbox"/> 現金書留で送金	
¥		円	(振込手数料は、ご負担をお願いします。)		
※は記入しないで下さい。					

上欄にご記入いただいた会社名、氏名等により修了証等を発行させていただきますので、恐れ入りますが、名称はフルネームで正しくご記入くださいますようお願いいたします。

※割引制度の利用について

割引制度の利用を希望される場合は、右欄の□にチェックマークを記入してください。 **割引制度の利用を希望する□**
 割引制度の利用希望者は、本申込と共に直近の「労働保険概算・増加概算・確定保険料申告書(事業主控)※労働局、労働基準監督署の受付印があるもの」をご提出ください。(受付印がない場合は領収証の写しと一緒にご提出ください。)
 提出がない場合割引料金とはなりません。

※上記制度をご利用いただいた場合、後日効果を計るためアンケート調査にご協力いただくことになります。

<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□

※ 業種分類表：複数の業種にまたがる場合は、主たる1種(英字)をご記入ください。

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・水道業	O	教育・学習支援	T	その他