

安全衛生スタッフ向け

リスクアセスメント実務研修

中央労働災害防止協会では、リスクアセスメントの仕組みの整備、実施の企画、管理を担当される方を対象として、リスクアセスメント導入における実際的なやり方についての研修会を開催いたします。是非、ご参加くださいますようお願い申し上げます。

なお、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。

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

1 日時 : 平成29年7月11日(火) 9:00~17:00 (受付8:30~)

2 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)

3 内容

- (1) リスクアセスメントの役割と仕組み
- (2) リスクアセスメントの考え方と方法

カリキュラム (都合により変更する場合があります)

時間	内容	時間	内容
9:00~9:10	開講、オリエンテーション	13:20~14:20	【講義3】リスクアセスメントの手法 その2 リスクアセスメントの実施(続き) ①対象の選定 ②情報の入手 ③リスクの洗い出し等
9:10~10:40	【講義1】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	14:20~14:30	休憩
10:40~10:50	休憩	14:30~15:30	【演習2】特定、見積もり、評価、低減措置
10:50~11:40	【講義2】リスクアセスメントの手法 その1 リスクアセスメントの実施 ①リスクの見積り方法 ②リスク低減のための優先度の設定(評価)	15:30~15:40	休憩
11:40~12:40	昼食・休憩	15:40~16:50	【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
12:40~13:20	【演習1】リスクの見積り、評価	16:50~17:00	質疑応答、修了証授与、閉講

4 対象 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）

5 定員 50名(定員になり次第申し込みを締め切ります。)

6 参加費

参加料	正規料金	割引料金(注2)
会員(注1)	25,710円	15,430円
一般	30,860円	18,520円

(テキスト代、消費税を含みます。)

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

注2 割引料金で受講する場合は、常時使用する労働者が300人未満の事業場で、直近の労働保険概算・増加概算・確定保険料申告書(労働基準監督署の受付印があるもの)の提出が必要です。

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

7 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。(振込手数料は貴社でご負担願います。)

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%のキャンセル料を徴収させていただきます。

8 参加費振込先

大分銀行 医科大学前支店 普通預金口座 5219306
口座名(社)大分県労働基準協会 特殊技能教育センター

9 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

申込ファックス番号 097-583-4744

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					
フリガナ				業種	
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	〒 -			会員について <input type="checkbox"/> 非会員(一般) <input type="checkbox"/> 大分県労働基準協会会員又は中災防賛助会員	
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.
	男・女			<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.
	男・女			<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。 参加費は 月 日(振込手数料は、ご負担をお願いします。) ¥ 円 <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 現金書留で送金				備考欄	※受付
					※参加証
				※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、以下の□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納付書の写しと一緒に提出ください。)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。

※ご記入頂いた個人情報につきましては、当協会が責任を持って管理し、研修会の的確な実施のために使用するほか、当協会が実施する各種セミナー・講演会の情報提供に使用することがあります。これらの情報提供に使用することを同意して頂けない場合に、下の□内にチェックマーク(✓)をご記入下さい。□ 同意しない