

「職場リーダー向けリスクアセスメント研修」開催のご案内

主催 中央労働災害防止協会 協賛 (一社)兵庫労働基準連合会

リスクアセスメントの概要とその導入の必要性等については、各方面で研修等が開催され、概ね理解されてきているところですが、職場でいざ導入しようとなると、はてどのようにしたらよいか戸惑っているとの声を耳にすることがよくあります。

そのため、(一社)兵庫労働基準連合会では、中災防主催による「職場リーダー向けリスクアセスメント研修」を開催することといたしました。

この研修会では、中災防の専任講師から、現場の監督者、職場リーダー、担当者等のリスクアセスメント実施者(実際に職場で危険性又は有害性の特定、リスクの見積り、リスク低減措置の検討等を実施する方)を対象とした、演習中心の現場に即した手法を学ぶことができます。

なお、今年度は、中小規模事業場安全衛生活動支援事業(企業規模に関係なく、300人未満の事業場で労災保険適用事業場が対象、従って殆んどの事業場が該当します。)による割引制度(約40%割引)が利用できますのでこの機会を是非ご利用ください。

- 1 開催日時 : 平成26年2月21日(金) 9:00~17:00
- 2 開催場所 : マークラー神戸ビル (一社)兵庫労働基準連合会 4階講習会場 (略図参照)
神戸市中央区雲井通4丁目2-2 JR三宮駅東口下車徒歩(5分)中央区役所東隣
- 3 カリキュラム (都合により変更される場合があります。)

時間	内容	時間	内容
9:00~9:10	挨拶等(オリエンテーション)	13:00~13:35	講義 危険性又は有害性の特定
9:10~10:00	講義 リスクアセスメントの概要 ビデオ上映「リスクアセスメントの考え方、 進め方」	13:35~14:30	演習 危険性又は有害性の特定
10分	休憩	10分	休憩
10:10~10:55	講義 リスクの見積り、リスク低減のための 優先度の設定	14:40~15:20	講義 リスクの低減措置の検討及び実施
10:55~11:40	演習 リスクの見積り、優先度の設定	10分	休憩
60分	休憩 (昼食)	15:30~16:30	演習 リスクの除去、低減措置の検討
12:40~13:00	演習 (続き) リスクの見積り、優先度の設定	16:30~16:50	事例紹介 まとめ、質疑応答
		16:50~17:00	修了証授与、閉講

4 定員 : 50名 (定員になり次第、申込みを締め切らせていただきます。)

5 参加費 : 25,000円 (中災防・連合会会員の方)
(但し、300人未満の事業場で労災保険適用事業場の方は15,000円)
30,000円 (各労働基準協会会員を含め一般事業場の方)
(但し、300人未満の事業場で労災保険適用事業場の方は18,000円)
(いずれもテキスト代及び消費税を含みます。但し、昼食代は含まれていません。)

6 申込み方法

申込み用紙に必要事項ご記入のうえ、連合会あてFAX又は返信用封筒及び同切手(80円切手)貼付の上、お送りください。当方で受付け後、確認の書面(お送り頂いた書面に「受付」の印を押したものを)をFAX又は返信用封筒にて返送します。確認の書面が着信次第下記の振込先へ参加費を振込みください(振込み期限2月17日(月))。

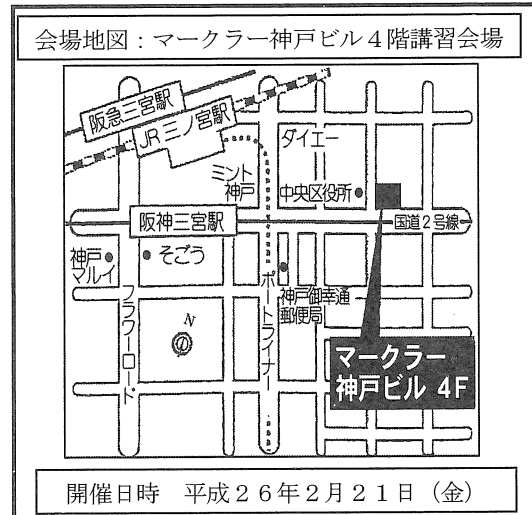
(注) 割引制度を利用される場合は、直近の「労働保険 概算・増加概算・確定保険料申告書(事業主控え)」の写しを申し込みの際お送りください。

7 申込み先 (一社) 兵庫労働基準連合会
 〒651-0096 神戸市中央区雲井通4丁目2番2号
 マークラー神戸ビル12階
 FAX078-261-3305

8 参加費振込み先
 みずほ銀行 芝支店
 普通預金 口座番号 1085408
 名義人 中央労働災害防止協会

9 問合せ先
 (一社) 兵庫労働基準連合会
 ☎ 078-231-6903
 FAX 078-261-3305

(注) 申込み先と参加費振込み先が異なりますので、ご注意ください。



----- 切り取り線 -----

職場リーダー向けリスクアセスメント研修申込書 (26. 2. 21)				
事業場名				中災防・連合会会員 <input type="checkbox"/> 非会員 <input type="checkbox"/> (どちらかに○を付けて下さい)
事業場規模	人	業	種	
割引制度利用の有無	割引制度を利用する <input type="checkbox"/> 割引制度を利用しない <input type="checkbox"/> (いずれかに○を付して下さい)			
事業場所在地	〒			
担当者氏名			担当者連絡先 電話番号	
担当者所属部署			FAX	
参加者氏名	フリガナ	所属部署	職名	TEL
(年代 歳代 男、女)				
(年代 歳代 男、女)				
通信欄	参加費振込み予定日 月 日			

- (注) 1 参加証及び筆記用具等をご持参ください。
 2 提出いただいた個人情報、当連合会が責任を持って保管・管理し、本研修会の的確な実施にのみ利用いたします。
 3 修了証をお渡ししますので、参加者欄は正確かつ丁寧に記入してください。
 4 割引制度利用の有無について、(利用する、利用しない) に○を付してください。
 5 昼食は、講習会場でおとりいただいて、差し支えありません。