

「マネジメントシステムリーダー研修」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

労働安全衛生マネジメントシステムは、計画的、組織的な安全衛生活動を行う枠組みであり、平成18年に労働安全衛生法に規定されたリスクアセスメントの定着促進と相まって、労働者の協力のもとに、労働災害防止活動に関する方針や目標達成に向けPDC Aサイクルを実行し、連続的かつ継続的な安全衛生活動を行うことがますます重要となっています。

このような情勢の下、(一社)兵庫労働基準連合会では、中災防主催による「マネジメントシステムリーダー研修」を開催することといたしました。

この研修会は、中災防の専任講師からのOSHMSの基本的な考え方、その仕組みづくり等とともに、既存の安全衛生管理をOSHMSとして整備する段階から実施・運用する段階までの間に、OSHMSの統括、調整等に当たる者の必要な役割、業務等をわかりやすく説明する研修会となっています。

本研修会を修了した方は、厚生労働省通達(平成11年6月11日付基発第372号)の「マネジメントシステム担当者研修を修了したことになります。

なお、今年度は、中小規模事業場安全衛生活動支援事業(300人未満の事業場で労災保険適用事業場—企業規模には無関係です—の大部分の事業場が対象になります)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下さい。

- 開催日時 : 平成30年1月11日(木) 9:20~17:00
平成30年1月12日(金) 9:00~17:00 2日間
- 開催場所 : マークラー神戸ビル (一社)兵庫労働基準連合会12階会議室 (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
- 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	平成30年1月11日	時間	平成30年1月12日
9:20~9:30	挨拶等	9:00~10:10	講義 安全衛生方針の表明、安全衛生目標の設定、安全衛生計画の作成、安全衛生計画の実施等
9:30~10:30	講義 OSHMSの目的と意義1	10分	休憩
10分	休憩	10:20~11:50	演習 安全衛生目標・計画に関する問題点の把握1
10:40~11:40	講義 OSHMSの目的と意義2	60分	休憩(昼食)
60分	休憩(昼食)	12:50~13:15	演習 安全衛生目標、計画に関する問題点の把握2
12:40~13:00	討議	13:15~14:25	講義 日常的な点検改善等、システム監査、OSHMSの見直し
13:00~14:10	講義 労働者の意見の反映、体制の整備、明文化、記録	10分	休憩
10分	休憩	14:35~15:10	演習 OSHMSの構築と改善1
14:20~15:30	講義 危険性又は有害性等の調査等、緊急事態への対応	15:10~15:35	講義 システム整備(構築)の方法
10分	休憩	10分	休憩
15:40~16:55	演習 危険性又は有害性を調査する手順、労働者の危険または健康障害を防止するための必要な措置を決定する手順	15:45~16:35	演習 OSHMSの構築と改善2
16:55~17:00	総合質疑	16:35~16:50	研修全体のまとめ/総合質疑
		16:50~17:00	修了証授与 閉講挨拶

- 定員 36名(定員になり次第申し込みを締め切ります。)
- 参加費 61,710円(中災防・連合会の賛助会員事業場の方)
(但し、300人未満の事業場で労災保険適用事業場の方は37,030円)
72,000円(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43,200円)
(いずれもテキスト代、消費税を含みます。)
- 申込方法

申込用紙に必要事項記入のうえ、連合会あてFAX又は郵送(返信用封筒及び同切手82円貼付)して下さい。当方で受付け後、確認の書面(「受付」の押印済みのもの)をお送りしますので、下記の振込先へ参加費を振り込み下さい。(振り込み期限12月28日(木))

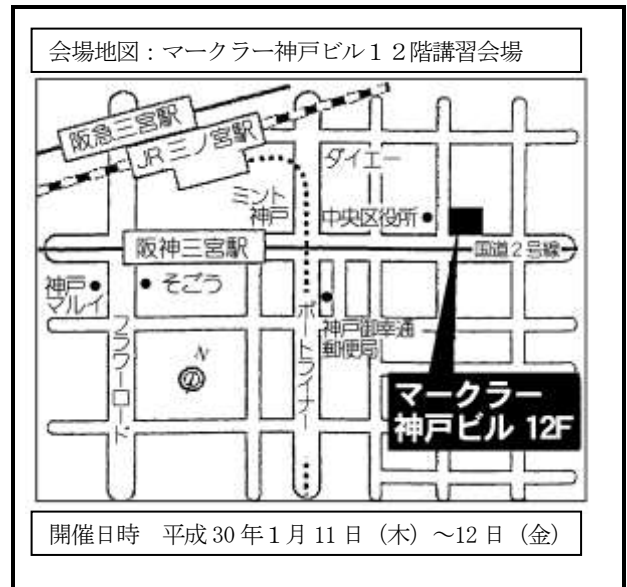
(注)割引制度を利用される場合は、直近の「労働保険 概算・増加概算・確定保険料申告書(事業主控え)」の写しを申込みの際お送り下さい。

7 申込先 (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 参加費振込先
三井住友銀行 大阪公務部 (店番号045)
普通預金 口座番号 0005323
名義人 中央労働災害防止協会
近畿安全衛生サービスセンター

9 問合せ先
(一社) 兵庫労働基準連合会
☎ 078-231-6903
FAX078-261-3305

(注) 申込先と参加費振込先が異なりますので、ご留意下さい。



切り取り線

マネジメントシステムリーダー研修申込書 (30, 1, 11~12)				
事業場名	中災防・連合会の賛助会員 ・ 非会員 (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 ・ 割引制度を利用しない (いずれかに○を付けて下さい)			
事業場所在地	〒			
(ふりがな) 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		所属部署	職名	TEL
(ふりがな)	男・女 (年代 歳代)			
(ふりがな)	男・女 (年代 歳代)			
参加費振込予定日	月	日	請求書希望	有・無

(注)

- 1 受付印を押した書面 (参加証)、筆記用具をご持参下さい。
- 2 提出頂いた個人情報、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下さい。
- 4 割引制度利用の有無について、(利用する、利用しない) に○を付して下さい。