

「化学物質リスクアセスメント研修」(1.5日)のご案内

化学物質管理者選任時研修 (健康障害防止&爆発・火災防止)

主催 中央労働災害防止協会 労働衛生調査分析センター 協賛 (一社)兵庫労働基準連合会

安衛法の改正により、化学物質のリスクアセスメントの実施が業種、規模に関係なく義務づけられ4年が経過しました。義務化当初は640物質でしたが、現在は672物質とその対象も拡大しています。

化学物質リスクアセスメントは危険性(爆発・火災防止)と有害性(健康障害防止)について実施することとなります。今回、私どもではその2つのリスクアセスメント手法をまとめて学ぶ研修を企画しました。化学物質リスクアセスメント指針の概要、危険有害性情報等の収集など危険性、有害性に共通するところを学び、危険性、有害性それぞれの具体的手法はJISHA方式化学物質リスクアセスメントマニュアルの解説及び演習を通じ、習得していただきます。

SDSの内容は理解している方、化学物質管理者になる方(なられている方も大歓迎)、取扱い作業の管理を担当している方にお勧めする研修です。

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(企業規模は問いません。))が対象による割引制度(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。

- 開催日時：第1日目 令和元年12月19日(木) 13:40~16:55
第2日目 令和元年12月20日(金) 9:20~16:10
- 開催場所：マークラー神戸ビル12階 (一社)兵庫労働基準連合会 講習会場(略図参照)
神戸市中央区雲井通4丁目2-2 (JR三ノ宮駅東口下車 徒歩約5分 中央区役所隣)
- カリキュラム (都合により変更される場合があります。)

第1日目 (13:40~16:55)	第2日目 (9:20~16:10)
【講義】 化学物質リスクアセスメント概論 (80分)	【講義】 JISHA方式化学物質リスクアセスメントマニュアル(爆発・火災防止)の解説 (70分)
【講義】 GHSラベル・SDSの活用について (80分)	【演習】 化学物質リスクアセスメント(爆発・火災防止)手法 (80分) —昼食—
【説明】 質疑、応答 第2日目の進め方 (15分)	【講義】 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 (70分)
	【演習】 化学物質リスクアセスメント(健康障害防止)手法 (90分) —修了証授与—

- 定員 36名(定員になり次第申し込みを締め切りとさせていただきます。)
- 参加費 26,730円(中災防・連合会・労働基準協会会員事業場の方)
(但し、300人未満の事業場で労災保険適用事業名の方は16,038円)
29,700円(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名の方は17,820円)
(いずれもテキスト代及び消費税を含みます。昼食代は含みません。)
- 申し込み方法 申し込み用紙に必要事項記入のうえ、連合会あてFAX送信してください。当方で受け付け後、確認の書面(お送りいただいた書面に「受付」の印を押したものをFAX返信いたします。(受講票、受講料の支払い等に関しましては、別途ご連絡いたします。)
(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 (労働局等の受付印 押印済みのもの)の写し」を申込みの際お送りください。事務組合委託事業場は「保険料・一般拠出金申告書内訳」の写しをお送りください。

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2-2
 マークラー神戸ビル12階
 FAX 078-261-3305

会場地図：マークラー神戸ビル12階講習会場



開催日：令和元年12月19日～20日

化学物質管理者選任時研修（健康障害防止&爆発・火災防止）申込書

令和元年12月19日(木)・20日(金)

事業場名				中災防・連合会・基準協会会員・非会員 (どちらかに○を付けてください)
事業場所在地	〒			
事業場規模	人	業種		
割引制度利用の有無(注)	割引制度を利用する・割引制度を利用しない (いずれかに○を付けてください)			
	<small>(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 (労働局等の受付印 押印済みのもの)」又は「保険料・一般拠出金申告書内訳」の写しを申込みの際お送りください。</small>			
(ふりがな) 担当者氏名			担当者連絡先	
担当者所属部署			TEL	
			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)			
通信欄	参加費振り込み予定日 月 日			
	請求書希望 有り 無し			

- 1 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のみに利用いたします。
- 2 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ください。