

～中小規模事業場に対する割引サービスが適用されます～

主催：中央労働災害防止協会

協力：一般社団法人三重労働基準協会連合会

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、一般社団法人三重労働基準協会連合会の協力を得て下記により、リスクアセスメントの考え方、実施方法、仕組みづくり等に関する研修を開催します。

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。

1. 日時 平成29年10月3日（火） 9:00～17:00
2. 会場 三重私学青少年会館3F 津市上浜町1丁目293-4 tel.059-227-1051
(近鉄津駅東口から徒歩約15分。研修用の駐車場はありませんので公共交通機関をご利用ください。)
3. 内容 必要な法令や指針を中心にリスクアセスメントの考え方、実施方法及び仕組みづくり等についての基本が分かります。
(事務局担当者向け)

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】リスクアセスメントの手法 その2 危険性又は有害性の特定（リスクの洗い出し） リスク低減措置の検討と実施
9:10～10:40	【講義】OSHMSにおけるリスクアセスメントの目的と意義 OSHMSの概論、リスクアセスメントの基本	14:20～14:30	休憩
10:40～10:50	休憩	14:30～15:30	【演習】危険性又は有害性の特定、見積り、評価、低減措置
10:50～11:40	【講義】リスクアセスメントの手法 その1 リスクの見積り方法 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】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】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. 対象者 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の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. 受講料 25,710円 会員（労働基準協会又は中災防賛助会員事業場所所属の方） *割引後料金 15,430円
30,860円 一般（その他の事業場所所属の方） *割引後料金 18,520円
(テキスト代、消費税を含む。)

*中小規模事業場に対する「研修・セミナー、安全衛生技術サービス」割引サービスとは・・・

以下の要件（①～③全て）に当てはまる事業場に対し、研修受講料の一部を割引するものです。

この「割引制度」を利用する場合は受講料は上記6の割引後料金になります。なお、本制度を利用して受講された場合、実施効果等確認のためアンケートにご協力いただくこととなります。

- 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 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※労働基準監督署の受付印のあるもの）」写が受講申込時提出できること。

※本制度の利用において不正又は虚偽が判明した場合は、割引制度の適用を取り消し、割引額の返還を求められることがあります。

7. 振込先

ミツビシウキョウUFJ(アルファベット)カナヤマ

三菱東京UFJ銀行 金山支店 普通預金621632 中央労働災害防止協会

※口座名義につきましては、「中部安全衛生サービスセンター」の別名登録をしております。

どちらの口座名義でもお振込みは可能です。

※銀行発行の振込金受取書をもって領収証に代えさせていただきます。

※振込手数料はご負担ください。※請求書等が必要な場合は、備考にご記入下さい。

8. 申込みに関する問合せ先・申込書送信先

(一社) 三重労働基準協会連合会 住所：津市上浜町1丁目293-4 三重私学青少年会館1F

TEL: 059-227-1051 FAX: 059-227-1739

PDF化した受講申込書・添付書類を、受付担当：森mori@mierouki.or.jpにEメール送信していただいても結構です。

9. 申込方法

- ①この研修は三重労働基準協会連合会の「インターネット申込」はできません。
- ②申込書にご記入の上、FAXでお申込みください。但し、「割引制度」をご利用の方は、申込書に利用希望の有無と労働保険番号をご記入の上、直近の「労働保険・増加概算・確定保険料申告書（事業主控※労働基準監督署の受付印のあるもの）」写を添付してください。なお、同申告書に受付印のない場合は、銀行等の領収印のある「納付書・領収証書」も添付してください。また労働保険一括適用事業場、労働保険関係業務を労働保険事務組合に委託している事業場は提出書類が異なりますのでお問合わせください。

③申込み受理の場合、申込書に受付日付印を押した受理確認書をFAXにてご返送いたしますので、お申込み後4日を経過しても未着の場合は、8. の問合せ先までご連絡をお願いします。

④受講票など受講に必要な書類は、後日、中災防中部安全衛生サービスセンターからご担当者の方に開催1週間前頃にお送りします。研修前日までに、未着の場合は中部安全衛生サービスセンター（052-682-1731）までお知らせください。
受講料は銀行振込で9月26日（火）までにご送金ください。

⑥申込みをいただいた後、開催日を含め7日前にあたる9月27日以降に取消をされる場合は、次のとおり取消料を申し受けます。なお、受講者変更は無料です。返送した「受理確認書」の氏名等を変更のうえ8. の問い合わせ先までFAXしてください。

- ・ 開講日を含め7日前にあたる9月27日から開講日前日10月2日まで・・・受講料の 30%
- ・ 開講日10月3日当日・・・受講料の100%

10. 申込期限 平成29年9月26日（火）但し、定員に達し次第、締め切りとさせていただきます。

お申込FAX番号：(一社) 三重労働基準協会連合会 059-227-1739

リスクアセスメント実務研修会受講申込書 兼 受理確認書

申込日 年 月 日

受講日	平成29年10月3日（火）		業種（下表より記号を選択記入ください）			
(7) (カ) 事業場名					事業場規模 □50人未満 □50~99人 □100~299人 □300人~	
所在地	〒				1. 労働基準協会会員 2. 中災防賛助会員 3. 一般 (いずれかに○)	
担当者	TEL	FAX		中災防賛助会員番号		
	氏名	所属				
受講者	受付番号	氏名 (よみがな)		所属部課・役職	年代	性別
		()			□10代 □20代 □30代 □40代 □50代 □60代~	男・女
		()			□10代 □20代 □30代 □40代 □50代 □60代~	男・女
受講料(¥)は 月 日に 銀行振込みします						
割引制度の利用を希望する <input type="checkbox"/>				受付日付印		
※利用希望の方は、下記に労働保険番号を明記の上、本申込書と共に、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※労働基準監督署受付印のあるもの）」写をご提出ください。（9の申込方法参照）						
労働保険番号						
備考						

※ 個人情報保護法対応： ご記入いただいた個人情報につきましては、主催者及び協力が責任を持って管理し、申込まれたサービスの的確な実施のために使用するほか、中災防が行う以下の情報提供等に使用することがあります。（当協会の「主催する各種セミナー・講習会」、「出版する図書、用品等」、「開催する労働安全衛生に関するコンクールへの応募動奨」、「賛助会員加入」のご案内、当協会のサービス向上のためのご意見の聴取（アンケート）、行政機関又は当協会が作成した労働安全衛生に関する制度改正の周知のためのパンフレット等（無償配布のものに限る。）の配付、その他公益的な観点からの情報の提供）これらに利用することを同意されない場合は、□にチェックマークをご記入ください。 □

※ 業種分類表：複数の業種にまたがる場合は、主たる1種をご記入ください。

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・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

主催：中災防中部安全衛生サービスセンター 〒456-0035 名古屋市熱田区白鳥1-4-19

TEL：052(682)1731