

事 業 者 各 位

一般社団法人置賜労働基準協会
会 長 佐 藤 良 吉

「リスクアセスメント実務担当者研修(初任時)」の実施について(ご案内)

生産工程等の多様化・複雑化が進展するとともに、新たな機械設備・化学物質が導入されるなど、事業場内における危険又は有害要因が多様化しています。このため、法定に規定されている最低基準としての災害防止対策を遵守するだけでなく、労働安全衛生法第28条の2では、自主的に個々の事業場の危険性又は有害性等の調査を実施し、その結果に基づいた適切な労働災害防止対策を講ずることと定められています。

そこでこの度、当協会では会員事業場にリスクアセスメントが円滑に導入されるよう、リスクアセスメント実務担当者研修を下記の要領で実施することといたしました。時節柄お忙しいことと存じますが、該当される方を是非受講させていただきますようご案内申し上げます。

なお、本研修修了者には修了証を交付いたします。

記

1. 日 時 : 2019年6月17日(月) 午後1時 ~ 午後5時
2. 会 場 : アクティー米沢 (米沢市西大通1-5-5 Tel 21-5655)
3. 研修内容: 危険性又は有害性の特定、リスクの見積り、評価等職場におけるリスクアセスメントの基礎知識の習得と、実際のやり方を習得するための演習を中心として実施。
4. 対 象 者 : 各職場において新たにリスクアセスメントを実施することとなった方、若しくは職長やリーダーで、リスクアセスメントを実施する際に中心的な役割を果たす方・候補者。
5. 受 講 料 : 協会会員 6,000円 会員外事業場 10,000円
6. 申込締切: 2019年6月10日(月)

※ただし定員(36名)に成り次第、申込を締切らせていただきます。

申 込 要 項

- 受講申請
- ・ 下記の申込書に記載・捺印の上、現金を添えて申込みください。
 - ・ FAXで申込みの場合、受講券と振込用紙を送付いたします。
- 申込先
- ・ 一般社団法人置賜労働基準協会 〒992-0012 米沢市金池1-4-20
TEL 0238-21-5678 FAX 21-5679
- 注意事項
- ・ 受講の取消し(受講料の返金)は、講習日前々日までお受けいたします。
 - ・ 申込書記入欄不足の場合はコピーでご対応ください。
 - ・ 受講料の納付がなければ受講申込受付が完了いたしませんので、早目に納付手続きをお願いいたします。

※FAX送付先 0238-21-5679

「リスクアセスメント実務担当者研修(初任時)」受講申込書

受 講 者	(ふりがな) 氏 名	生 年 月 日			◇
	()	昭和・平成	年	月	日
	()		昭和・平成	年	月
	()	昭和・平成	年	月	日
	()		昭和・平成	年	月
	所 在 地	〒 _____			
TEL 0238 () _____					
事 業 場 名	(印)				
ご 担 当 者	所属部課		氏 名		

↑ 申込み内容の確認・事務連絡・資料等の送付業務を円滑に計るため、必ずご記入ください。

※ 上記の通り _____ 名分計 _____ 円

現金(受講料)を添えて 申込いたします。
 FAXで申込書を送付しますので 送付される振込用紙にて振込いたします。

年 月 日

一般社団法人置賜労働基準協会会長殿

・受講票 No. _____ ~ No. _____ ・入金確認 年 月 日 ¥ _____