

主催：中央労働災害防止協会

協力：(公財) 岩手労働基準協会

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、(公財) 岩手労働基準協会の協力を得て労働安全衛生マネジメントシステム等に取り組みられる事業場において、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役割を果たす安全衛生スタッフの方を対象として、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。奮ってご参加くださいようご案内申し上げます。

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11月14日(火) 9:00~17:00
2. 会場 (公財) 岩手労働基準協会 研修センター 岩手県盛岡市北飯岡1丁目10-25
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
11:40~12:20	【演習】リスクの見積り、評価	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
12:20~13:20	昼食・休憩	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. 料金 25,710円 会員(岩手労働基準協会又は中災防賛助会員事業場所属の方) \*割引後15,430円  
30,860円 一般(その他の事業場所属の方) \*割引後18,520円  
(テキスト代、消費税を含む。)

7. 申し込み方法

- ① 裏面の申込用紙に必要事項を記入していただき、FAX等で下記まで、申込書等をお送りください。
- ② 受講票につきましては、後日、岩手労働基準協会からお送りいたします。  
※ なお、申し込みを取消す場合は、開催日を含め7日前から前日までは参加費の30%を、開催日当日は参加費の100%のキャンセル料を申し受けます。

- 申込み・お問合せ先：(公財) 岩手労働基準協会

TEL：019-681-9911 FAX：019-681-1018

- 振込先：七十七銀行 県庁支店 普通預金 口座番号：0046230

口座名義 中央労働災害防止協会 東北安全衛生サービスセンター TEL：022-261-2821

## 中小規模事業場に対する割引サービスのご案内

この割引サービスは、中小規模事業場の自主的な安全衛生活動を支援するために、常時使用する労働者の数が300人未満の労災保険適用事業場について、研修に参加される方の参加費の一部を割引するものです。なお、割引サービスの利用を希望される場合は、申込書の「割引サービスの利用を希望する」にチェック(✓)を記入してください。(割引サービスを利用する場合の参加費は、料金欄に記載しています。)

※ 参加者の所属事業場ごとに、裏面の申込書にご記入ください。

- ① 初めて割引サービスを利用する場合：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)」(労働基準監督署の受付印が入っているもの)の写しを申込書に添付してご提出ください。
- ② 同一年度内で2回目以降も割引サービスを利用する場合：貴事業場の労働保険番号を申込書の所定の欄に記入していただくか、上記①と同じく「労働保険概算・増加概算・確定保険料申告書(事業主控え)」(労働基準監督署の受付印が入っているもの)の写しを申込書に添付してご提出ください。

※ なお、割引サービスを利用して受講した場合、後日実施効果等の確認のためアンケート調査にご協力いただくことがあります。

※ 割引サービスの利用において、不正または虚偽が判明した場合は、割引料金の適用を取り消し、正規料金を請求させていただきます。

安全衛生スタッフ向け

# リスクアセスメント実務研修参加申込書

◎ 太枠内は必ず全てご記入ください。

フリガナ		業種記号	☆1
事業場名		事業場規模 (✓)をご記入ください。	<input type="checkbox"/> 50人未満 <input type="checkbox"/> 50~99人 <input type="checkbox"/> 100~299人 <input type="checkbox"/> 300人以上
所在地 (✓)をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅	〒 -	いずれかについて(✓)をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 岩手労働基準協会会員 <input type="checkbox"/> 中災防賛助会員 <input type="checkbox"/> 非会員(一般) (中災防会員の場合、下欄に会員番号をご記入ください。)	
連絡担当者	フリガナ	所属・役職	
	氏名	(TEL) (FAX) (Emai)	
参加者	フリガナ	所属・役職	年代(✓)をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代以上
	氏名	(TEL) (FAX)	
		男・女	
	フリガナ	所属・役職	年代(✓)をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代以上
	氏名	(TEL) (FAX)	
		男・女	

通信欄 参加費 月 日 (振込済み・予定)

請求書ご希望の場合 にチェックマーク(✓)をご記入ください。 希望する

※ 請求書についてはチェックマーク(✓)がない場合発行しません。また、請求書宛名が事業場名と異なる場合、申し出願います。

※ 領収書については、金融機関から発行される振込受領証を領収書に代えさせていただきます。

☆1 業種記号欄には、下記の業種分類記号をご記入ください。

記号	業種分類	記号	業種分類
A	農林漁業	K	運輸・通信業
B	鉱業	L	卸・小売業・飲食店・宿泊業
C	建設業	M	金融・保険
D	製造業(食料品等)	N	医療・福祉
E	製造業(繊維、衣服等)	O	教育、学習支援
F	製造業(化学・石油・ゴム)	P	洗濯・理美容・浴場
G	製造業(鉄鋼)	Q	廃棄物処理
H	製造業(非鉄金属、金属製品等)	R	自動車整備、機械等修理
I	製造業(機械関連)	S	その他の事業サービス業(建物サービス、習働、派遣等)
J	電気・ガス・熱供給・水道業	T	他のサービス業

申込受付確認印

### ○ 割引サービスの利用について

割引サービスの利用を希望される場合は、にチェックマーク(✓)を記入してください。  割引サービスの利用を希望する

2回目以降の利用の方は、労働保険番号を以下にご記入ください。

\* 労働保険番号

### <個人情報について>

ご記入いただいた個人情報につきましては、当協会が責任をもって管理し、申込みいただいたサービスの的確な提供のために使用するほか、当協会が行う各種セミナー、出版する図書、コンクールへの応募勸奨、アンケートのご案内、その他公益的な観点からの情報の提供等に利用することがあります。個人情報の二次利用に同意されない場合は、右のにチェックマーク(✓)をご記入ください。 **同意しない**