主催：中央労働災害防止協会　　協力：公益社団法人宮崎労働基準協会

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、宮崎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ま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ます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日付け基発第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　　令和４年９月７日（水）　９：00～17：00　（８：30開場）
２　会　場　　矢野産業祇園ビル講習会場（宮崎市祇園3-1）
３　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	13:45～14:15	【演習】ハザードの特定、リスクの見積り
9:10～10:40	【講義】リスクアセスメントの目的と意義	14:15～14:25	休　憩
10:40～10:50	休　憩	14:25～14:55	【講義】リスクアセスメントの手法　その3
10:50～11:40	【講義】リスクアセスメントの手法　その1		リスク低減措置の検討と実施
	見積もり方法、優先度の設定	14:55～15:30	【演習】危険性又は有害性の除去、低減措置
11:40～12:40	昼食・休憩	15:30～15:40	休　憩
12:40～13:15	【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4
13:15～13:45	【講義】リスクアセスメントの手法　その2		導入から運用まで
	対象の選定、情報の入手	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　　60名（定員になり次第申し込みを締め切ります）
６　参加費　　31,680円　会　員　（宮崎労働基準協会員又は中災防賛助会員)）
　　35,200円　非会員　（会員以外の事業場所属の方）　　（テキスト代、消費税10%を含む）

７　申込方法
① 裏面の申込用紙に必要事項を記入のうえ、窓口、郵送又はＦＡＸにてお申し込みください。
② 受講票は、窓口で申し込みの場合には窓口で、郵送又はＦＡＸで申し込みの場合には後日郵送します。
③ 参加費は、開催日の７日前までに下記の口座にお振込みください。
　金融機関　福岡銀行 奈良屋町支店　　普通預金　　口座番号 1163225
　口座名義　中央労働災害防止協会 九州安全衛生サービスセンター
　住　　所　福岡市博多区東光2-16-1
　TEL：092-437-1664　　FAX：092-437-1669
※ なお、申し込みを取り消す場合は、開催日を含め７日前から前日までは参加費の30%を、開催日以降は100%のキャンセル料をいただきます。

８　申込先・問合せ先
公益社団法人 宮崎労働基準協会
住　　所　宮崎市祇園3-1 矢野産業祇園ビル
TEL：0985-25-1853　　FAX：0985-28-9080

申込先 FAX 番号　0985-28-9080

リスクアセスメント実務研修参加申込書

◎ 太枠内は全てご記入ください。

フリガナ		業種記号	☆1
事業場名 （参加者の所属事業場）		事業場規模 （✓）をご記入ください	□50 人未満　□50～99 人 □100～299 人　□300 人以上
所在地 （✓）をご記入ください	□勤務先　□自宅 〒　　－	会員について　（✓）をご記入ください □非会員（一般）　□会員又は中災防賛助会員 会員番号	

参加者	フリガナ 氏名 男・女	所属・役職	受講番号	年代　（✓）をご記入ください □10 代　□20 代　□30 代 □40 代　□50 代　□60 代以上
		（TEL）　（FAX）		
	フリガナ 氏名 男・女	所属・役職	受講番号	年代　（✓）をご記入ください □10 代　□20 代　□30 代 □40 代　□50 代　□60 代以上
		（TEL）　（FAX）		
	フリガナ 氏名 男・女	所属・役職	受講番号	年代　（✓）をご記入ください □10 代　□20 代　□30 代 □40 代　□50 代　□60 代以上
		（TEL）　（FAX）		
	フリガナ 氏名 男・女	所属・役職	受講番号	年代　（✓）をご記入ください □10 代　□20 代　□30 代 □40 代　□50 代　□60 代以上
		（TEL）　（FAX）		

※ 参加者が 1 名でかつその方が連絡担当者の場合は記入不要です。参加者が複数名いる場合、参加者と連絡担当者が異なる場合は必ずご記入ください。

連絡担当者	フリガナ 氏名	所属・役職	
	所在地　〒　　－		
	（TEL）	（FAX）	（Email）

◆参加費について

月　　日　　□ 銀行口座へ振込　（手数料は貴社にてご負担願います。）　□ 現金　　□ 現金書留

◆請求書について　　□ 希望しない　　□希望する　※宛先が違う場合の送付先
（　　）

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

（注）申し込みを取り消す場合は、開催日を含め 7 日前から前日までは参加費の 30%を、開催日以降は 100%のキャンセル料をいただきます。

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

＜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勧奨、
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　□