

職場リーダー向けリスクアセスメント研修

【内 容】 ISO45001 の重要な柱であるリスクアセスメント実施の中心となる現場の監督者、職場リーダー、および実際にリスクアセスメントを実施する作業の方などを対象に、職場での危険性又は有害性の特定、リスクの見積り、リスク低減措置の検討等、リスクアセスメントの実際のやり方を理解して頂き、演習を中心にそのポイントを研修します。

開催日

令和4年 8月26日（金） 広島市

【対象者】 リスクアセスメント実施の中心となる現場の監督者、職場リーダー、および実際にリスクアセスメントを実施する作業の方など

カリキュラム

時間	内容	時間	内容
9:00～ 9:10	挨拶・オリエンテーション	13:00～13:35	講義 危険性又は有害性の特定
9:10～10:00	講義 リスクアセスメントの概要	13:35～14:30	演習 危険性又は有害性の特定
10:00～10:10	休憩	14:30～14:40	休憩
10:10～10:55	講義 リスクの見積り及び優先度設定	14:40～15:20	講義 リスク低減措置の検討及び実施
10:55～11:40	演習 リスクの見積り及び優先度設定	15:20～15:30	休憩
11:40～12:40	昼食・休憩	15:30～16:30	演習 リスクの除去、低減対策の検討
12:40～13:00	演習 リスクの見積り及び優先度設定 (続き)	16:30～16:50	事例紹介、まとめ、質疑応答
		16:50～17:00	修了証授与・閉講

※カリキュラムの内容・時間等は変更となる場合があります。

【会場】

中央労働災害防止協会 中国四国安全衛生サービスセンター
〒733-0003 広島市西区三篠町 3-25-30 JR 横川駅北口徒歩 8 分

【受講料】

会 員又は広島県労働基準協会会員	一 般
31,680 円 (本体 28,800 円 + 税 10%)	35,200 円 (本体 32,000 円 + 税 10%)

※会員とは中央労働災害防止協会賛助会員事業場のことです。

主 催 中央労働災害防止協会（中災防）中国四国安全衛生サービスセンター
協 力 公益社団法人広島県労働基準協会

＜申込み用紙＞

取扱注意

中災防・中四国センター宛 FAX(082) 238-4716

申込方法	本枠内を必ず記入(口欄にはチェック)のうえ、FAXでお申込みください。受講料は前納制となります。お申し込みは、開催日1週間前までに入金ください。受講料は前納制となります。入金不要の場合は、受講料は前納制となります。受講料は前納制となります。		
研修会	職場リーダー向けリスクアセスメント研修 9:00~17:00 (受付8:30~)		
受講料 (本体価格は表紙に記載)	・中災防の会員又賛助会員または広島県労働基準協会会員 31,680円 (税率10%) ・一般 35,200円 (税率10%)		昼食なし
開催日	令和4年8月26日(木) 広島市		
フリガナ			業種記号(下記参照)
事業場名 (参加者の所属事業場)	事業場規模 <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 <input type="checkbox"/> 勤務地 <input type="checkbox"/> 自宅	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 広島県労働基準協会会員 <input type="checkbox"/> 中災防の会員又は賛助会員(※事業場単位) (下欄に番号をご記入下さい)		
TEL() -)		FAX() -)	
参加者	フリガナ	所属・役職名	年代(✓)をご記入ください
	氏名	男・女	<input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 60代以上
参加者	フリガナ	所属・役職名	年代(✓)をご記入ください
	氏名	男・女	<input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 60代以上
連絡担当者	フリガナ	所属・役職名	
	Eメール		
入金方法	<input type="checkbox"/> 広島銀行 横川支店(店番014) 普通 3053092 へ振込		□座名義:中央労働災害防止協会 中国四国安全衛生サービスセンター ※ 振込手数料はおお客様のご負担となります
	<input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行振替口座 広島 01350-0-26420 へ振込		
	<input type="checkbox"/> 現金書留にて送付 <input type="checkbox"/> その他()		
入金予定日	月 日 (済・予定) ※キャンセル料 研修開催日7日前~前日までの取消 受講料の 30% (返金の振込手数料はおお客様のご負担となります) 研修当日の取消 受講料の 100%		
請求書	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要(郵送)宛名:		
領収書	金融機関から発行される振込受領書(明細書)を領収書に代えさせていただきます。 なお、別途必要な方は担当部所まで、ご連絡ください。		
通信欄			
業種記号			
農林業	F 製造業(化学・石油・ゴム)	K 運輸・通信業	P 洗濯・理美容・浴場
鉱業	G 製造業(鉄鋼)	L 卸・小売・飲食・宿泊	Q 廃棄物処理
建設業	H 製造業(非鉄金属・金属製品)	M 金融・保険	R 自動車整備・機械等修理
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
製造業(繊維・衣)	J 電気・ガス・熱供給・水道業	O 教育・学習支援	T その他
※受講申込みの取消し・参加者変更などの場合は、必ず書面(FAX)にてご連絡ください。※研修会当日に必ず受講票をお持ちください。			
※ご注意 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保管し、お申込の研修会(講習)の的確な実施(連絡、運営、後日の問い合わせ対応等)に使用するほか、二次利用として、当協会が行う各種セミナー、図書等のご案内、その他公益的な観点からの情報の提供等に使用することがあります。			
個人情報の二次利用に同意いただけない方は口をチェックマークをご記入ください。 <input type="checkbox"/> 同意しない			
お申込み・お問い合わせ先 → 中央労働災害防止協会(中災防) 中国四国安全衛生サービスセンター 〒733-0003 広島市西区三篠町 3-25-30 TEL:(082) 238-4707 FAX:(082) 238-4716			