

# 安全衛生スタッフ向け リスクアセスメント実務研修

第1回 令和4年8月22日(月) 高松市	第3回 令和5年1月20日(金) 高松市
第2回 11月 1日(火) 広島市	

労働安全衛生マネジメントシステムに取り込まれる事業場において、ISO45001の重要な柱であるリスクアセスメントの仕組みの整備、実施の企画、管理を担当される方を対象として、リスクアセスメント導入および実施における実際的なやり方についての研修会を開催いたします。奮ってご参加くださいますようお願い申し上げます。

なお、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。

## 【カリキュラム】(都合により変更する場合があります)

時間(午前)	内 容	時間(午後)	内 容
8:30~9:00	受付	13:20~14:20	講義 リスクアセスメントの手法 その2 ①対象の選定 ②情報の入手 ③危険性又は有害性の特定 ④リスク低減措置の検討と実施
9:00~9:10	オリエンテーション等		
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 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 ①リスクの見積り方法 ②リスク低減のための優先度の設定	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 ①導入スケジュール ②実施手順書の作成 ③実施体制・教育 ④リスクアセスメントとKY活動 ⑤工夫が必要なリスクアセスメント ⑥リスクの管理 ⑦事例紹介
12:40~13:20	演習 リスクの見積り、評価	16:50~17:00	総合質疑、修了証授与、閉講

## 【会場】

広島市：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  
(広島県広島市西区三篠町3-25-30)

高松市：8月22日・・・(一社)香川労働基準協会  
(香川県高松市郷東町436-3)

1月20日・・・サン・イレブン高松  
(香川県高松市松福町2-15-24)

## 【受講料】

会 員又は香川労働基準協会会員 (8/22 高松開催が対象)	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 (一社)香川労働基準協会(8/22高松会場のみ)

< 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	太枠内をご記入(□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っております。開催日1週間前までにご入金ください。受講票は1カ月前より順次発送いたします。※ご入金できない場合はご連絡ください		
研修会	安全衛生スタッフ向けリスクアセスメント実務研修		9:00~17:00(受付8:30~)
受講料 (本体面は表紙に記載)	・中災防の会員又は賛助会員 または 香川労働基準協会等会員 (*8/22高松開催が対象) <b>31,680円</b> (税率10%) ・一般 <b>35,200円</b> (税率10%)		昼食なし
開催日	<input type="checkbox"/> 令和4年8月22日(月) (高松市) * <input type="checkbox"/> 11月1日(金) (広島市) <input type="checkbox"/> 令和5年1月20日(金) (高松市)		
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"/> 香川労働基準協会会員* (8/22開催が対象) <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			
A 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
B 鉱業	G 製造業(鉄鋼)	L 卸・小売・飲食・宿泊	Q 廃棄物処理
C 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
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)	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□にチェックマークをご記入ください。  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