

職場巡「思」・点検セミナー

6月8日（火）広島市

10月22日（金）高松市

目に見えない危険を見出し 対策を立てる「考える巡思」を学ぶ

対象：安全衛生スタッフ、ライン管理監督者等

職場巡視・安全衛生点検は、整理・整頓、正しい作業手順の遵守と共に、安全衛生管理の基本的事項です。日常的に行う安全衛生管理活動ですが、ただ漫然と職場を見て回るだけでは職場の危険を発見することはできません。

本セミナーでは、現に行われている作業状況の「目に見える危険」や、ヒューマンエラーや近道行動、複合的な作業状況等から発生する「目に見えない危険」を考え、対策を立てる「考える巡思」の手法を学んでいただきます。

また、職場巡視の結果を効果的に対策につなげるために、危険の評価、対策の検討・実施、結果の評価のステップを確実に進める「リスクアセスメント手法」を演習します。

カリキュラム概要

開会 9:30（受付 9:00～）～ 終了 17:00

1. 講義	『職場巡視(思)の基本的考え方』
2. ビデオ視聴	『見落としていませんか 危険を』 (～「巡思」で安全パトロールを見直そう～)
3. 講義	『職場巡視(思)の具体的なステップ』
4. 講義・演習	『職場巡視(思)のポイント』 -不安全状態と不安全行動の発見-
5. 講義・演習	『職場巡視(思)の実際』
6. グループ討議	職場巡視を活性化するために

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：サンイレブン高松
(香川県高松市松福町 2-15-24)

受講料	一般	中災防会員・賛助会員事業場
	17,600円(本体16,000円+税10%)	15,840円(本体14,400円+税10%)
	中小規模事業場に対する割引サービスをご利用の場合	
	一般	中災防会員・賛助会員事業場
	10,560円(本体9,600円+税10%)	9,504円(本体8,640円+税10%)
※本研修は中小規模事業場に対する割引サービス対象であり令和3年度においても対象とする予定です。		

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

< 申込み用紙 >

取扱注意

中災防・中四国センター宛

FAX (082) 238-4716

研修会	職場巡「思」・点検セミナー		HP											
開催日 会場	<input type="checkbox"/> 令和3年6月8日(火) 広島市		<input type="checkbox"/> 令和3年10月22日(金) 高松市											
受講料	一般 17,600円 中災防の会員又は賛助会員 15,840円		昼食なし											
	中小規模事業場に対する割引サービスをご利用の場合 一般 10,560円 中災防の会員又は賛助会員 9,504円													
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。なお、ご入金は令和3年4月以降にお願いします。参加証は1ヶ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													
フリガナ														
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"/> 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) ※ご入金は令和3年4月以降にお願いします。 ※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 (→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														
※中小規模事業場に対する割引サービスについて														
中災防は、中小規模事業場の皆様に中災防の実施する研修会・セミナー等をより一層利用いただくために、利用料金の割引を実施しています。割引サービスを利用できる事業場は、①常時使用する労働者の数が300人未満の事業場であること②労災保険の適用事業場であること③いずれの要件も満たしている事業場です(ご利用いただける研修会等の詳細は中災防 HP (http://www.jisha.or.jp/chusho/discount.html)でご確認いただくか、当センターにお問い合わせください)。														
※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。 <input type="checkbox"/> 割引サービスの利用を希望する														
※当該年度初回ご利用の方は労働保険の申告書の写しを添付してください。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。														
<table border="1" style="width:100%; height:20px;"> <tr> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;"></td> </tr> </table>														
なお、割引制度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。 割引制度の利用において、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。														
※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。 <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														