

# 「オンライン」教育のご案内

中央労働災害防止協会では、安全衛生に関するオンライン教育を実施しています。

事前に、教育や講演内容を相談してテーマを決定するとともに、前もって通信確認を行いますのでお気軽にご相談ください。

オンライン教育をご活用ください！！

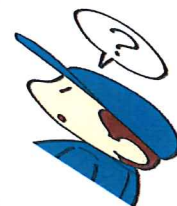
事前に通信テストもあるから安心！



オンラインで3密回避！



もしかして、安全活動が低調になってきている？



教育をしたいけど、感染症対策で3密を避けて行うのは難しい・・・

- テーマ例
- ・KYT（指差し呼称教育、KYTの基礎教育など）
  - ・メンタルヘルス講演（ラインケア、セルフケアなど）
  - ・安全衛生講演（安全の基本教育、ヒューマンエラー対策、化学物質対策など）

## ～中小規模事業場には割引料金が適用されます！～

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と②労災保険の適用事業場であることのいずれの要件も満たしている事業場です。申込書に併せて書類（配信先すべて）の提出が必要です。

詳細は当協会ホームページをご覧ください（<https://www.jisha.or.jp/chushikoku/service.html>）

内容	時間	区分	講師派遣料（税10%込）		
			正規料金	割引料金	追加配信料金
1 安全衛生講演	90分	会員	82,500円	49,500円	9,900円 （1事業場ごと）
		一般	99,000円	59,400円	
2 安全衛生教育	半日	会員	88,000円	52,800円	左記料金は講師1名分です。受講者数に応じて、講師人数が追加となる場合は講師派遣料を加算させていただきます※
		一般	121,000円	72,600円	
3 ゼロ災(KY)研修	半日	会員	115,500円	69,300円	
		一般	130,900円	78,540円	

※教育・ゼロ災研修の追加料金に関する詳細は下記までお問合せください。

※別途企画料として講師派遣料の10%を申し受けます（当協会のWebex Meetings/Zoom Meetingsを使用する場合）。お客様の会議システムを使用する場合、企画料は発生しません。

※上記のほか1日教育も承ります。講演で90分を超える場合は30分ごとに追加料金が発生します。

※リスクアセスメント研修については料金が異なりますので、ご相談ください。

※自宅等個人PCへの配信は承っておりません。

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 広島県広島市西区三篠町 3-25-30

TEL:082(238)4707

E-Mail chushiko@jisha.or.jp

受付番号:

# 安全衛生教育・講演申込書(オンライン用)

申込日: \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

中央労働災害防止協会 殿

(担当部署)責任者職・氏名:

④

**録音・録画、電子データの複写、改変等の二次利用、チャットでの誹謗中傷、参加者の情報公開は固く禁止とさせていただきます。以上を理解の上、申し込みを行います。**

## 1. 実施事業場の概要

事業場名			
所在地	〒		
代表者職・氏名			
業種			
事業の内容			
労働者数	名	賛助会員 (どちらかに○印)	会員 (会員No. 一般)

## 2. 依頼の内容

種類 (該当するものに○印)	・教育	・講演	・その他( )
対象(数・人数)	配信する事業場数( )事業場、参加人数( )人		
テーマ			
希望日時	年 ____月 ____日 ( ) 時 ____分 ~ 時 ____分		年 ____月 ____日 ( ) 時 ____分 ~ 時 ____分

## 3. 配信方法

実施方法	(御社を訪問し御社システムで実施・当協会から配信) _____ ホスト(御社・当協会)※できるだけ御社でホストをお願いいたします。 _____ どちらかに○印
所在地	〒

## 4. 連絡担当者

事業場名			
所属部課・役職		氏名	
Eメールアドレス			
所在地	〒		
TEL	(直・内線 )	FAX	

## 5. 請求先(上記4の連絡担当者と異なる場合は、記入してください)

事業場名			
所属部課・役職		氏名	
送付先	〒		

## 6. 中小規模事業場安全衛生活動支援事業による割引制度の利用

割引制度の利用	<input type="checkbox"/> 割引制度の利用を希望する場合は、 <input type="checkbox"/> にチェックを記入し、次の①又は②に従ってください。		
(対象事業場の要件の確認方法について)	① 初めて割引制度を利用される場合: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 2回目以降も割引制度を利用される場合:貴事業場の労働保険番号を以下の欄にご記入いただくか、もしくは上記①と同じく直近の「労働保険概算・増加概算・確定保険料申告書(事業主控え)」(受付印入り)の写しを申込書に添付してご提出ください。 ※ 労働保険番号 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		

マネジメントシステムの導入について	1 運用中・構築中	2 導入予定	3 予定なし	4 未定
-------------------	-----------	--------	--------	------

(注1) ご記入いただきました個人情報につきましては、当協会が責任を持って管理し、申し込みいただいた安全衛生指導の実施のために使用するほか、当協会が行う事業の情報提供の送付先として使用させていただくことがあります。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。

(注2) 押印した用紙をご提出ください。