

あなたの職場にも「化学物質」があります！

その「〇〇剤」は化学物質です！！

化学物質管理者選任時研修 (健康障害防止)

化学物質等リスクアセスメント実施担当者（化学物質管理者）向けの研修です。労働安全衛生法令における化学物質等のリスクアセスメント（健康障害防止）について、化学物質の有害性について理解を深め、リスク低減対策に結びつける考え方を学びます。また、JISHA方式の化学物質リスクアセスメント（健康障害防止）定性手法を演習により具体的な方法を学びます。

なお、本セミナーは国が示した「安全衛生教育等推進要綱」に呼応し、これまでに開催してきた「健康障害防止のための化学物質リスクアセスメント研修」を最近の情報等を交えカスタマイズしたものです。もちろん化学物質等リスクアセスメント実施担当者になられている方で、健康障害防止に係る JISHA方式の手法を学びたいとお考えの方にもお勧めする研修です。

1. 日 程 2021年12月17日（金）
2. 会 場 北海道安全衛生サービスセンター 札幌市中央区南19条西9丁目2-25
3. 研修時間 9時30分～16時40分
4. 対象者 管理・監督者、職場リーダー（ライン課長、職長等）、
リスクアセスメント実施担当者（化学物質管理者）、安全衛生スタッフ・安全衛生担当者
5. 受講料 会員（中災防賛助会員事業場所属の方）29,700円 ※割引後料金17,820円
一般（その他の事業場所属の方）33,000円 ※割引後料金19,800円
(テキスト代・消費税10%を含む)。昼食は各自でご用意ください。

※この研修は中小規模事業場の安全衛生活動を支援する割引サービスの対象です。300人未満の事業場で直近の「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の入っているもの）の写しを添えてお申込み（FAX可）いただければ、中小割引後料金でご受講いただけます。同じ年度内で何度でもこのサービスをご利用いただけます。

●ご利用後、アンケート調査にご協力いただくことがあります。適用要件について虚偽等が判明した場合は、割引額の返還として追加請求させていただくことがあります。

6. 申し込み方法
 - ① 当センターのホームページ(<https://www.jisha.or.jp/hokkaido/>)から申し込んでいただくか、裏面の申込用紙に必要事項をご記入の上、下記のFAX番号まで送信ください。
 - ② 申込み後、下記の振込先口座に受講料を納入してください。
 - ③ 受講票は、研修会開催日の1週間前を目処に、お申込み担当者あてFAXにて送信いたします。
7. 受講料の振込先
 - ① 北海道銀行山鼻支店 普通預金口座 0047681
 - ② ゆうちょ銀行 郵便振替口座 02750-9-39910
口座名義 中央労働災害防止協会（チュウオウロウドウサイガイボウシキョウカイ）

申込み・問合せ先 中央労働災害防止協会 北海道安全衛生サービスセンター
〒064-0919 札幌市中央区南19条西9丁目2-25
(TEL) 011-512-2031 (FAX) 011-512-9612

主催：中央労働災害防止協会 北海道安全衛生サービスセンター

化学物質管理者選任時研修（健康障害防止） 参加申込書

(申込日) 年 月 日

受講希望日	2021年12月 17日 (金)		
フリガナ		業種番号 ※1	
事業場名		事業場規模 <input checked="" type="checkbox"/> をご記入ください。	<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 checked="" type="checkbox"/> をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅	〒	中災防賛助会員番号 (10桁)	
	TEL	FAX	

- ◆ 受講料についてをご記入ください。
- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 中災防の会員・賛助会員 (正規料金) 29,700円 | <input type="checkbox"/> 中災防の会員・賛助会員 (割引料金) 17,820円 |
| <input type="checkbox"/> 非会員 (一般) (正規料金) 33,000円 | <input type="checkbox"/> 非会員 (一般) (割引料金) 19,800円 |

割引料金をご希望の事業場は 労働保険番号 (14桁) をご記入ください。

※年度初めての申込みの場合は、必要書類を添付してください。詳細は中災防HPをご確認ください。

受講者	フリガナ	所属・役職名	年代 <input checked="" type="checkbox"/> をご記入ください。
	氏名		<input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代以上
受講者	フリガナ	所属・役職名	年代 <input checked="" type="checkbox"/> をご記入ください。
	氏名		<input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代以上
連絡担当者	フリガナ	所属・役職名	
	氏名		TEL FAX

該当箇所記入、にチェックマークをご記入ください。

- 参加費について 開催日の2週間前までに納入をお願いします。振込手数料はお客様のご負担をお願いします。
入金予定日 月 日 北海道銀行へ送金 ゆうちょ銀行振替口座へ送金
- 請求書について 希望しない 希望する (あて名)
- 領収書について 振込み受領証をもって領収書に代えさせていただきます。

注：申込を取消す場合は、開催日を含め7日前から前日までは参加費の30%を、開催日の当日は参加費の100%をキャンセル料として納入いただきます。なお、既に参加費をお支払いしている場合、キャンセル料のほかに返金に係る手数料をご負担いただきます。

(連絡事項欄)

※1) 業種番号欄には、下記の業種分類番号を記入ください。

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

〈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勸奨、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