

総括安全衛生管理者セミナー

修了証も
発行されます

労働安全衛生法は、一定規模以上の事業場について、工場長や所長などの事業の運営全体に責任と権限を有する者を総括安全衛生管理者に選任し、事業場における労働者の安全と健康の確保、リスクアセスメントの実施などを統括管理することを義務付けています。

本セミナーは、法令等の内容に係る講義、事例紹介、情報交換などを通じて、総括安全衛生管理者の具体的な役割と職務について理解を深めていただくものです。総括安全衛生管理者の方ももちろん、サポートする立場の方、選任義務のない事業場の方を含めて幅広くご参加いただけるものとして設定しておりますので、その内容を安全衛生管理、危機管理体制の充実に幅広く役立てていただけます。

日程 2022年1月25日（火） 9:00～17:00

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

カリキュラム

【講義】	・総括安全衛生管理者等の役割と職務 ・職場の安全配慮義務 - 判例の傾向とリスク回避 -
【討議】	・総括安全衛生管理者等の職務の推進方策について (グループごとにテーマを選定し、テーマに対する具体的方策を検討します。 (講師が進行をリードします。))
【事例発表】	(道内優良事業場の安全衛生活動を紹介)

参加費

中災防賛助会員（正規料金） 30,690円 / (中小割引後料金) 18,414円
非会員（一般）（正規料金） 34,100円 / (中小割引後料金) 20,460円
〔テキスト代・消費税10%を含む〕 … 昼食は各自ご用意ください。

※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。

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。

振込先口座

- 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）

問合せ先

〒064-0919 札幌市中央区南19条西9-2-25
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
(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

総括安全衛生管理者セミナー 参加申込書

(申込日) 年 月 日

受講希望日	2022年1月25日(火)		
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) 30,690円	<input type="checkbox"/> 中災防の会員・賛助会員(割引料金) 18,414円
<input type="checkbox"/> 非会員(一般)(正規料金) 34,100円	<input type="checkbox"/> 非会員(一般)(割引料金) 20,460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