

安全衛生スタッフ向け

リスクアセスメント実務研修

事業場でのリスクアセスメントの導入及び実施体制の整備において中心的役割を果たす安全衛生スタッフの方を対象とした研修です。

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。

1. 日程・開催地

開催日	開催地
6月14日(火)	札幌
6月21日(火)	室蘭
7月26日(火)	札幌
9月28日(水)	札幌
11月11日(金)	釧路
12月2日(金)	札幌
2023年2月10日(金)	旭川

2. カリキュラム（都合により変更する場合があります）

時間	内容
9:00～9:10	開講、オリエンテーション
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
10:40～10:50	休憩
10:50～11:40	【講義】リスクアセスメントの手法 その1 リスクの見積り方法 リスク低減のための優先度の設定(評価)
11:40～12:40	昼食・休憩
12:40～13:20	【演習】リスクの見積り、評価
13:20～14:20	【講義】リスクアセスメントの手法 その2 危険性又は有害性の特定(リスクの洗い出し) リスク低減措置の検討と実施
14:20～14:30	休憩
14:30～15:30	【演習】危険性又は有害性の特定、見積り、評価、低減措置
15:30～15:40	休憩
15:40～16:50	【講義】リスクアセスメントの手法 その3 導入から運用まで
16:50～17:00	質疑応答、修了証授与、閉講

3. 会場 北海道安全衛生サービスセンター 3階研修室（札幌市中央区南19条西9丁目2-25）ほか

4. 受講料 会員（中災防賛助会員事業場所属の方）31,680円
一般（その他の事業場所属の方）35,200円
（料金は予定額です。テキスト代・消費税10%を含みます）。昼食は各自でご用意ください。

5. 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。

6. 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

安全衛生スタッフ向けリスクアセスメント実務研修 参加申込書

(申込日) 年 月 日

受講希望日	年 月 日 ()		会場
フリガナ			業種番号 ※1
事業場名			事業場規模 <input type="checkbox"/> 50人未満 <input type="checkbox"/> 50~99人 <input checked="" type="checkbox"/> をご記入ください。 <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。

1. 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でお願いします。
 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

2. 請求書について 希望しない 希望する (あて名)

3. 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確か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