

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

ISO45001 内部監査員養成研修

ISO45001 の要求事項（概要）と内部監査技法のポイントについて、演習を交えて習得します。
(厚生労働省 OSHMS 指針に対応した研修とは異なります。)

1. 日 時 2021年10月22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. 研修内容

内 容	
【講義】	監査の目的、意義 ISO45001 の要求事項（概要）、 監査の準備、実施のポイント
【演習】	チェックリスト作成、役割演技

4. 対象者 ISO45001 の内部監査を実施する際に監査員になる方、
監査の事務局となる安全衛生部門スタッフ等
5. 受講料 会員（中災防賛助会員事業場所属の方）31,680円 *割引後料金19,008円
一般（その他の事業場所属の方）35,200円 *割引後料金21,120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きます。

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 受講料は、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

送信先：北海道安全衛生サービスセンター FAX 011-512-9612

ISO45001 内部監査員養成研修 参加申込書

(申込日)

年

月

日

受講希望日	2021年10月22日(金)		
フリガナ		業種番号 ※1	
事業場名		事業場規模 ☑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 ☑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。

中災防の会員・賛助会員(正規料金) 31,680円

中災防の会員・賛助会員(割引料金) 19,008円

非会員(一般)(正規料金) 35,200円

非会員(一般)(割引料金) 21,120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 ☑をご記入ください。 <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
	氏名		
受講者	フリガナ	所属・役職名	年代 ☑をご記入ください。 <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
	氏名		
連絡担当者	フリガナ	所属・役職名	
	氏名		TEL

該当箇所に記入、☐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
- 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☐