

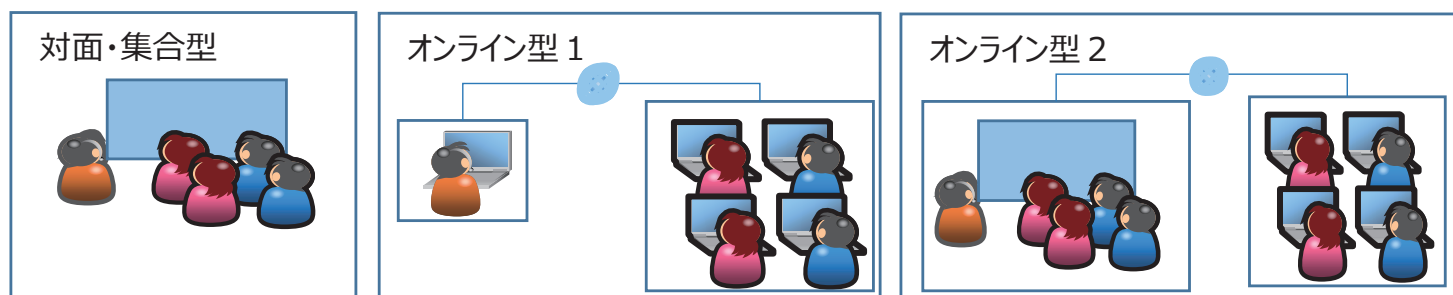
<事業場からの参加>

オンライン研修・講演のご案内

中央労働災害防止協会では、新型コロナウイルス感染症の影響により、企業が安全衛生教育の機会の自粛、中止や規模縮小を余儀なくされている状況を踏まえ、オンラインによるサービス提供を開始いたしました。安全衛生に対する取り組みを継続させ、働く人の健康と命を守るため、中災防のオンラインサービスの活用をご検討くださるようお願い申し上げます。提供できるサービスの範囲や、提供条件についての詳細は、お問い合わせください。

貴事業場の社員の方向けの企業依頼型オンラインサービスになります。
※複数社（不特定多数）の方向けのオンラインサービスとは異なります。

<環境イメージ図>



<比較表>

条件	対面・集合型	オンライン型1	オンライン型2
講師の実施場所	中災防 (出張の場合、貴事業場)	中災防	貴事業場
受講生の参加場所		貴事業場	貴事業場
オンラインソフトの用意	なし	中災防用意	貴事業場用意
グループディスカッション	実施可能	実施不可 ※実施に向けて準備中	
その他準備	・配布物(中災防印刷)	・受講生が使用するパソコン(カメラ、マイク機能付き) ・プロジェクター(会議室等で複数の方が参加する場合) ・配布物(中災防印刷 or 受講生が事前印刷)	
おすすめ研修・講演	・KYTトレーナー研修 ・フルハーネス特別教育	・安全講演 ・安全大会での講演	

<費用>

実施する内容により異なりますので、お問い合わせください。

中央労働災害防止協会 九州安全衛生サービスセンター
〒812-0008 福岡県福岡市博多区東光2丁目16-14
TEL 092-437-1664 FAX 092-437-1669
E-mail kyushu@jisha.or.jp

オンライン研修・講演 ヒアリングシート 送付先FAX 092-437-1669

記入日: 年 月 日

中央労働災害防止協会 殿

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. 希望内容

種類 (該当するものに○印)	<ul style="list-style-type: none"> 講演 研修 (KYT / リスクアセスメント / メンタルヘルス) (内容)		
対象 (人数)	名 程度		
対象 (箇所)	箇所		
オンラインソフト	社内環境 あり (ソフト名) / なし		
参加方法	1. 中災防→貴事業場 (スクリーン投射 / 各自PC参加) 2. 中災防講師訪問		
希望日時	年 月 日 ()	時 分 ~ 時 分	年 月 日 ()
			時 分 ~ 時 分

3. 実施場所

実施場所	(実施事業場 ・ 実施事業場の所在地と異なる所) どちらかに○印
会場名	
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の連絡担当者とは異なる場合は、記入してください)

事業場名			
所属部課・役職		氏名	
送付先	〒		
マネジメントシステムの導入について(該当するものに○印)	1 運用中・構築中	2 導入予定	3 予定なし 4 未定

個人情報の取り扱いについて

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、当協会が行う以下の情報提供等の送付先として使用させていただくことがあります。つきましては、以下のような情報提供等に個人情報を利用することに関しまして、同意していただけない場合は、下記に設けました記入欄の□にチェックマーク (レ点) をお願いします。

- ①当協会の「事業案内」、「各種セミナー・講習会」、「出版する図書・用品等」、「労働安全衛生に関するコンクールへの応募勧奨」、「会員加入」のご案内
- ②当協会のサービス向上のためのご意見の聴取 (アンケート)
- ③行政機関または当協会が作成した労働安全衛生に関する制度改正の周知のためのパンフレット等 (無償配布のものに限る) の送付
- ④その他公益的な観点からの情報の提供