

安全衛生トップセミナー 情報交換資料

受付番号

グループ

(記入しないでください)

このセミナーでは、参加者の皆様に、安全衛生管理活動の現状と課題について少人数のグループごとに分かれて情報交換をしていただくプログラムを用意しております。

つきましては、その情報交換の際の資料とさせていただきますので、あらかじめ以下の項目についてご記入いただき、当日受付にお渡しくださいますようお願いいたします。

ご記入にあたっては、次の事項にご留意ください。

- ・この資料はコピーを取って同じグループの方々に配付しますので、他の参加者に渡しても差し支えない範囲でご記入ください。
- ・氏名等は必ずご記入ください。

氏 名 _____
事業場名 _____
業 種 _____

あなたの事業場における安全衛生管理活動の現状と課題についてご記入ください。

労働安全衛生マネジメントシステム（OSHMS）、リスクアセスメント

健康づくり、メンタルヘルス対策

職場自主活動（KY（危険予知）活動、ヒヤリ・ハット、職場巡視、整理整頓など）

安全衛生教育

そのほか力を入れて取り組んでいる活動