

事業主 殿

(公社) 神奈川労務安全衛生協会
厚木支部

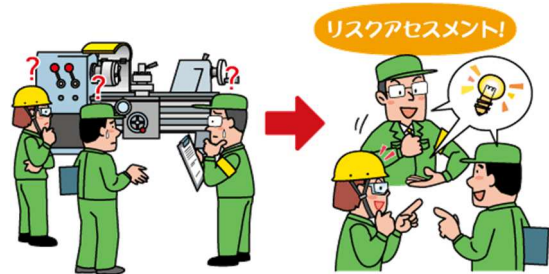
2026年度「リスクアセスメント研修会」開催のご案内

リスクアセスメントは労働災害防止施策の重要な予防的手段であり、災害が発生する前に潜在する危険性又は有害性を見つけだし、これを除去・低減する手法です。

リスクアセスメントは職場に潜在する危険リスクを網羅的に安全管理することができます。

今回、各事業場における安全活動「リスクアセスメント」を更に推進するための一助といたく、掲記のとおり研修会として実施致します。

各事業所の積極的な参加をお願い致します。



記

1. 日 時 第3回 2026年8月5日(水) 13時30分 ~ 17時15分
2. 場 所 アミューあつぎ (厚木市中町 2-12-15)
※会場案内図・ルームナンバーは受講票にきさいしています。
※駐車場は確保しておりません、公共交通機関をご利用ください。
3. 内 容 リスクアセスメント手法の解説
事例を用いたリスクアセスメント演習
講 師 : 安全管理者選任時研修講師(当支部専任講師)
4. 受 講 料 ¥4,800 (NET 会員) ¥5,100 (会員) ¥8,100 (会員以外)
※資料代・消費税込み
5. 修 了 証 当協会厚木支部が発行する「修了証」を交付します。
6. 申込方法 別紙申込書に所要事項を記入の上、FAX または E-mail でお申込み下さい。
7. 支払方法 別紙申込書に記載
※当日会場でのお支払いは受付けておりません
8. 受 講 票 NET 申込みの方は、申込時に受講票が印刷できます。
FAX または E-mail の場合は確認後、事務局より FAX または E-mail で送ります。

以 上

* 本件に関するお問い合わせ先

(公社) 神奈川労務安全衛生協会 厚木支部 事務局まで TEL046-259-8118

別紙

「リスクアセスメント研修会」受講申込書

<<申込先>> (公社) 神奈川労務安全衛生協会 厚木支部 FAX : 046-259-8997 E-mail : toi_12@roaneikyo.or.jp NET申込みは: http://www.roaneikyo.or.jp/shibu/atsugi/index.html	
<p>*お申込みについて</p> <ul style="list-style-type: none"> • 先着順に受付し、期限内でも定員になり次第締切ります。 <p>*受講者の変更について</p> <ul style="list-style-type: none"> • 受講者を変更する場合は、速やかにご連絡下さい。 • 当日の受講者変更はご遠慮願います。 <p>*キャンセルについて</p> <ul style="list-style-type: none"> • 開講日の4日前までにお願ひ致します。以降は受講料の返金は出来ませんのでご了解下さい。 	<p>第3回 2026年8月5日(水)</p> <p>*お申込み・お支払期限：7月29日(水)迄</p>

☆申込み事業所

事業所名		会員番号					
所在地	〒						
TEL		FAX					
ご担当者名		所属部署名					

☆受講者

(フリガナ) 受講者氏名	生年月日(西暦)	(フリガナ) 受講者氏名	生年月日(西暦)
()	年 月 日	()	年 月 日
()	年 月 日	()	年 月 日

支払方法(該当に○をして下さい)

1. 銀行振込(振込手数料は貴社でご負担願います)
 振込先銀行名に✓を入れて下さい。□座名義(公社)神奈川労務安全衛生協会厚木支部
 □横浜銀行厚木支店(普)239990
 □スルガ銀行厚木支店(普)358494
2. 請求書が必要 ご担当者様宛に (Fax ・ メール ・ 郵送) でお送りいたします
 メールでの受取りご希望の方はメールアドレスをご記入ください
3. 領収書は金融機関発行の「振込明細書」をもって代えさせていただきます。
 □領収書を希望する(支払期限までにお振込ください。講習会当日にお渡しします)
4. 支払期限に間に合わない場合は支払予定日を記入して下さい。 ____ 月 ____ 日支払予定

※ 本申込書にご記入いただいた個人情報につきましては、当支部が責任を持って管理いたします。