

事業主 殿

(公社) 神奈川労務安全衛生協会
厚木支部

改正・労働安全衛生法対応講座

「化学物質リスクアセスメント研修会」開催について

平成26年6月に労働安全衛生規則の改正により、危険有害性があり、安全データシート交付対象である640種類の化学物質についてリスクアセスメントの実施が義務付けられました。令和5年5月には、「法順守型」から「自立的な管理」を念頭に置いた「自律的な化学物質管理制度」の導入がされ、対象となる化学物質は年々拡大され今後も増えていきます。

今回の研修会では、GHSに基づいた化学物質について、SDSをよみときCREATE-SIMPLEを使ったリスクアセスメントの方法を学ぶ5時間の研修会となります。受講をお勧めしますと同時に受講をお待ちしております。

記

1. 日 時 2026年10月14日(水) 9時30分～16時05分(受付9:15～)
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記載しています。
※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. 講習内容 カリキュラム
①化学物質リスクアセスメント指針
②化学物質管理概論(GHSと化学物質の有害性について他)
③化学物質リスクアセスメント演習(クリエイトシンプル)
④評価と解説
4. 受講料 ￥7,300(NET会員) ￥7,600(会員) ￥10,600(一般)
※テキスト代・消費税含む
5. 募集人員 20名 (先着順に受付し、定員になり次第締切ります。)
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にてお申込み下さい。
7. 支払方法 別紙申込書に記載
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。
・紙ベースの申込みの際は確認後、事務局よりFAXします。
9. 修了証 当協会厚木支部が発行する「修了証」を交付します。

この件に関する問合せ先

(公社) 神奈川労務安全衛生協会 厚木支部事務局まで(TEL 046-259-8118)

以 上

別紙

「化学物質リスクアセスメント研修会」受講申込書

≪申込先≫（公社）神奈川県労働安全衛生協会 厚木支部 F A X : 046-259-8997 E-mail : toi_12@roaneikyo.or.jp N E T 申込みは : http://www.roaneikyo.or.jp/shibu/atsugi/index.html	
＊お申込みについて ・先着順に受付し、期限内でも定員になり次第締切ります。 ＊受講者の変更について ・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。 ＊キャンセルについて ・開講日の4日前までをお願い致します。以降は受講料の返金は出来ませんのでご了解下さい。	2026 年 10 月 14 日（水） ＊お申込み・お支払期限 10 月 7 日（水）迄

☆申込み事業所

事業所名							会員番号					
所在地	〒											
T E L							F A X					
ご担当者名							所属部署名					

☆受講者（フリガナと生年月日は必ず記入して下さい）

（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）

- 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。口座名義（公社）神奈川県労働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
- 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
- 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）
- 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。