

事業主 殿

(公社) 神奈川労務安全衛生協会  
厚木支部

## 平成30年度「リスクアセスメント講習会」開催のご案内

「リスクアセスメント」は、職場の潜在的な危険性又は有害性の見える化を行い、これを除去、低減するための手法です。この「リスクアセスメント」の実施は、平成18年4月から労働安全衛生法第28条の2の規定により事業者の努力義務とされました。労働災害が増加している現状を踏まえて、再度リスクアセスメントの重要性を再認識していただくために、厚木労働基準監督署からの現状と問題点を解説いただき、演習を通し再度見直しをしていただきたく講習会を開催することとなりました。

各事業所の積極的な参加をお願い致します。

## 記

1. 日 時 第1回 平成30年5月30日(水) 13時00分 ～ 17時00分
2. 場 所 アミューあつぎ 5階 ルーム502
3. 内 容 1) 労働安全衛生行政の重点対策として  
～ リスクアセスメントの現状と問題点 ～  
講 師 : 厚木労働基準監督署  
  
2) 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 : 安全管理者選任時講習講師  
(当支部専任講師)
4. 受講料 支部NET会員 : 4,500円/一人(資料代・消費税含む)  
(支部NET会員価格はインターネットでお申し込みの場合適用されます。)  
会 員 : 4,800円/一人(資料代・消費税含む)  
一 般 : 6,800円/一人(資料代・消費税含む)
5. 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。
6. 修了証 指定講習機関による修了証を交付
7. 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。  
申 込 先 : (公社) 神奈川労務安全衛生協会厚木支部  
F A X : 046-228-9541  
E-mail : [toi\\_12@roaneikyo.or.jp](mailto:toi_12@roaneikyo.or.jp)  
N E T : <http://www.roaneikyo.or.jp/shibu/atsugi/index.html>
8. 支払方法 別紙申込書に記載

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 TEL046-228-6660

別紙

## 「リスクアセスメント講習会」受講申込書

<b>《申込先》</b> (公社) 神奈川労務安全衛生協会 厚木支部 F A X : 046-228-9541      E-mail : toi_12@roaneikyo.or.jp N E T : <a href="http://www.roaneikyo.or.jp/shibu/atsugi/index.html">http://www.roaneikyo.or.jp/shibu/atsugi/index.html</a>	
<b>*お申込みについて</b> ・先着順に受付し、期限内でも定員になり次第締め切ります。 <b>*受講者の変更について</b> ・受講者を変更する場合は、速やかにご連絡ください。 ・当日の受講者変更はご遠慮願います。	<input type="checkbox"/> <b>第1回 平成30年5月30日(水)</b> *お申込・お支払い期限 5月23日(水)迄  キャンセルのお申し出は開講日の4日前までに お願いいたします。 以降のご返金は出来ませんので、ご了解ください。
<b>※受講票</b> 申込書の確認が出来次第、 <b>受講票(会場案内図記載)</b> をFAXします。	

### ☆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・生年月日は必ず記入してください)

(フリガナ) 受講者氏名	生年月日 所属部署名	(フリガナ) 受講者氏名	生年月日 所属部署名
( )	年 月 日生	( )	年 月 日生
( )	年 月 日生	( )	年 月 日生

#### 支払方法他(該当番号に○をして下さい)

1. **現金** 支部事務局へ持参(領収書発行します)     月     日 支払予定  
 (事務局不在の場合があります。支払予定日をご記入頂ければ不在の場合はご連絡します)
2. **銀行振込**(振込手数料は貴社でご負担願います) 口座名(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
3. **請求書が必要**(ご担当者様宛に郵送します)
4. **銀行振込で領収書が必要**(入金確認後、ご担当者様宛に郵送します)
5. **支払期限に間に合わない場合**     月     日 支払予定(支払予定日を記入してください)

※ 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。