

平成 29 年 10 月 16 日

事業場 各位

公益社団法人 神奈川労務安全衛生協会川崎北支部
安全部会

リスクアセスメント講習会のご案内

平素は、当協会川崎北支部の活動に対して御理解、御協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、危険性又は有害性等の調査等の実施については、労働安全衛生法第 28 条の 2 に基づく努力義務ですが、多様化する事業場内の危険性又は有害性の要因に対応して労働災害の防止を図るためには、最低基準である労働安全衛生関係法令の遵守のみならず、危険性又は有害性等の調査等の幅広い普及と実施が必要です。

ところが、その実施に当たっては、実際に取り組み始めたとたんに行き詰まるケースがあるようです。その行き詰まりを少しでも打開していただくため、標記の講習会を下記の通り開催することにいたしました。

すでにリスクアセスメントを実施していると思いますが、活動を見直すきっかけとして、災害防止を目指し、第 1 2 次防、最終年になることから、各事業場につきましてもリスクを共有する場として、受講して頂ければ幸いに存じます。

つきましては、業務御多忙の折、恐縮に存じますが、安全衛生管理担当者またはそれに付随する社員の方の御出席を賜りますようお願いいたします。

記

1. 日 時 平成 29 年 11 月 14 日（火） 10:00～16:30
2. 場 所 ユニオンビル（案内図添付資料参照）
（川崎市中原区小杉町3-264-3）
TEL：044-733-2211
3. 内 容 ・講義（講師 川崎北労働基準監督署 安全課長 綾部 豊氏）
・リスクアセスメント導入制度確認
・講師（安全管理者選任時研修・RST講師 相馬 睦寛氏）
・リスクアセスメント演習
・リスクアセスメント実習（グループ討議等）
4. 募集人数 50 名
5. 申込方法 下記申込書を支部事務局にメール又は F A X (044-850-8641) で送信されるか直接ご持参ください。
6. 受講料 会員：5,000円 非会員：6,000円
（当日キャンセルの場合、受講料は返金致しかねます。）

7. 受講料支払先

○銀行振込(振込手数料は貴社にてご負担下さい)

横浜銀行 溝口支店 普通口座 6035043

公益社団法人 神奈川労務安全衛生協会川崎北支部 事務局長 原 徹

※領収証は発行致しませんので、送金時のご利用明細等をご使用下さい。

領収証が必要な事業所には、発行致しますのでご連絡下さい。

○現金書留(送料は貴社にてご負担下さい)

公益社団法人 神奈川労務安全衛生協会川崎北支部 原宛

〒213-0002 川崎市高津区二子 5-2-5 第1井上ビル 2F C号室

TEL:044-850-8621 FAX:044-850-8641

※領収証が必要な事業所には、領収証を送付いたしますので、82円切手貼付の返信用封筒をご同封願います。

8. 締め切り 11月7日(火)必着

以 上

(公社)神奈川労務安全衛生協会川崎北支部 御中

リスクアセスメント講習会 受講申込書 FAX 044-850-8641

受講者氏名	ふりがな	役職名	
事業所名			
所在地			
申込者所属		TEL	
申込者氏名		FAX	

提出いただいた個人情報については、当協会が責任を持って管理・保管し、本研修会のみにご利用させていただきます。