

事業主 殿

(公社) 神奈川労務安全衛生協会小田原支部



リスクアセスメント研修会(基礎コース)の開催について

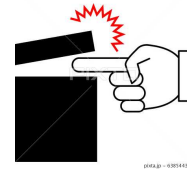
前略 貴社益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、標記のリスクアセスメントは、労働災害多発に伴い平成18年の大きな法改正の一環で労働安全衛生法第28条の2により実施が努力義務化されています。また、1,2-ジクロロプロパン等による胆管癌発生等に端を発し平成28年6月1日施行で化学物質のリスクアセスメント実施も義務化されています。(当初640物質について義務化、その後27物質追加)

いずれも、設備や原材料等を新規に採用し、又は変更する時は実施することが必要です。本講習は機械・設備等での挟まれ等に対するリスクアセスメント手法の他、化学物質についてのリスクアセスメント手法の基本的な内容について説明・演習を行いますので、ご参加をお願い致します。

早々

記



1. 日時 平成29年11月15日(水)
9時15分～17時00分

2. 場所 青色会館 5F Aホール
(小田原市本町2-3-24)

3. 講習科目 1) 災害事例及びリスクアセスメントの概要
2) リスクアセスメント演習
①機械・物理的リスクアセスメント
②化学物質リスクアセスメント



4. 会費 会員 : 7,760円(税込、テキスト代1,512円、弁当代750円含む)
一般(非会員) : 9,760円(税込、テキスト代1,512円、弁当代750円含む)
※会員の方は、NET申込みされますと受講料が300円割引になります。

5. 定員 30名(期限内でも定員になり次第締め切ります)

6. 申込方法 申込用紙に所要事項を記入の上 FAX にて11月6日(月)迄に下記にお申込み下さい。
(公社) 神奈川労務安全衛生協会小田原支部 事務局
FAX 0465-24-5820 (TEL 0465-24-1753)

※当研修及び修了証台帳に関する目的以外に個人情報を流用することはありません。
※申込み後の取り消しは、11月9日(木)までをお願い致します。

リスクアセスメント研修会(基礎コース) 申込書(11月15日)

事業場名 _____ 会員 NO _____ 住所 〒 _____

担当者 _____ TEL _____ FAX _____

※	氏名	生年月日	※	氏名	生年月日
	フリガナ 氏名			フリガナ 氏名	
	フリガナ 氏名			フリガナ 氏名	

会費の支払方法 当日持参 領収書は事業場まとめて1枚発行
 銀行振込 領収書は受講者毎に個別発行
月 日振込予定(振込手数料は貴事業場にてご負担下さい)
 横浜銀行小田原支店 普通 0056462
名義人 神奈川労務安全衛生協会小田原支部
 さがみ信用金庫駅前支店 普通 0166028
名義人 (社)神奈川労務安全衛生協会小田原支部