

神労安衛協相第 30-023
平成30年 4月20日

事業主 殿

(公社)神奈川労務安全衛生協会相模原支部
支部長 渡辺 敏春

第1回 リスクアセスメント講習会開催の案内

拝啓 時下、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素より支部運営に関しましては、格別のご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、当支部では標記講習会を、下記のとおり開催することと致しました。

この講習会は、「安全とは、危険がないこと」という考えに立ち、危険の大きさを体系的に評価し、災害発生の可能性・災害の重篤性の高いものから順次対策を講じることで災害発生の恐れをなくし、労働災害の発生件数を減少させるための安全衛生管理手法で、安全な職場づくりを目的としています。また、労働安全衛生法第28条の2によりリスクアセスメントの実施が努力義務とされています。このリスクアセスメントを実施するにあたり、必要な知識や手法を習得して頂くためのものであります。

尚、事業場・職場で即実践が出来るようカリキュラムと資料を準備し、会員事業場で実際に実践している方に講師を担当して頂きます。

つきましては、業務多忙とは思いますが、多数の参加を頂きたくご案内申し上げます。

敬具

記

1. 日 時 : 平成30年6月27日(水) 9:30~16:40 (受付開始9:15)
2. 会 場 : (公社)神奈川労務安全衛生協会相模原支部・会議室
相模原市中央区中央3-8-8 桐生ビル2階 TEL 042-751-9396
3. 定 員 : 20名 (定員になり次第締め切らせて頂きます)
4. 受講料 : 一 般 : 6,500円 (テキスト代、資料代、消費税含む)
会 員 : 5,500円 (" ")
5. 申込方法 : 申込用紙にご記入の上、下記の期間まで 支部事務所宛 FAXでお申込み下さい。

6月15日(金)まで、

事務所 : 相模原市中央区中央3-8-8 (桐生ビル2階)
TEL : 042-751-9396 FAX : 042-751-6587

6. 受講料の支払： 下記の要領で申込期限までにお願ひ申し上げます。

(1) 事務所へ直接ご持参の場合(予め電話をされてからお越し下さい。)

土・日曜日及び祝日を除く 10:00~15:30

(2) 銀行振込みの場合

◎横浜銀行相模原駅前支店

店番号 415

普通預金

口座番号 1176238

口座名

神奈川労務安全衛生協会相模原支部

※領収書は、銀行発行の「振込通知」をもって替えさせていただきます。

銀行振込み手数料は貴事業場のご負担となりますので、あらかじめご了承願ひます。

※申込締切り後のキャンセルは返金出来ませんのでご注意下さい。

(公社)神奈川労務安全衛生協会相模原支部行き

平成30年 月 日

FAX: 042-751-6587

第1回 リスクアセスメント講習会受講申込書

第1回 平成30年6月27日(水)開催申込み

事業場名		TEL	
担当者名		FAX	
※ 受講NO.	氏 名 (ふりがな)	生 年 月 日	
	ふりがな	. .	
	氏 名		
	ふりがな	. .	
	氏 名		
◎受講料は _____ 月 _____ 日に ① 銀行振込 ②事務所へ持参			

備考 ※受講NO. は事務局にて記入いたします。

※修了証を発行いたしますので、氏名、生年月日は楷書で正確にご記入下さい。

※ご記入頂いた個人情報については、当協会が責任を持って管理致します。