

労働衛生工学講座

『化学物質管理のためのリスクアセスメント講座』

～業種、規模に関係なく化学物質を取扱うすべての企業が法対象です～

公益社団法人 神奈川労務安全衛生協会 横浜市中区相生町 3-63
労働衛生技術委員会 TEL 045-662-5965

化学物質のリスクアセスメントについては、化学物質による健康障害防止のため、労働安全衛生法第 57 条の 3 に基づき、「危険性又は有害性等の調査」が義務付けられ、平成 28 年 6 月 1 日付けで施行されています。実施すべき事業者も、「対象の化学物質を製造し、又は取扱うすべての事業者（業種、規模の限定なし）」であり、広範囲な事業場が関係しています。

法施行後約 1 年半が経過していますが、まだまだ浸透していないのが現状です（実施率 44%）。各事業場では、「何をどうしたら良いかわからない」「化学物質は苦手だ」等様々な課題が発生しているものと思います。そこで、本講座では、化学物質のリスクアセスメントの基本的事項（化学物質の規制に関する法令・GHS・SDS 等）及びその手法（厚生労働省の支援システム「コントロールバンディング」）等の解説を行い、皆様の不安や悩みの解消に寄与出来ればと考えております。

貴事業場の衛生管理担当者をはじめ、化学物質のリスクアセスメントの実施に携わる多くの方々に、ご参加をいただけますようご案内申し上げます。

記

1. 日時・内容

《日時》 平成 30 年 1 月 23 日（火） 9:20～16:45

《内容》 (1) 最近の労働衛生行政について 神奈川労働局 労働衛生専門官
(2) GHS に関する法令改正の内容と活用・質疑応答 環境・安全衛生技術研究所 藤澤 巖
(3) 健康障害防止のための化学物質リスクアセスメント
① リスクアセスメント手法の紹介 <解説> 三菱ケミカル㈱ 労制部 健康支援グループ 伊藤 伸也
② リスクアセスメントの実施 <演習> (公社)神奈川労務安全衛生協会 小田原支部 事務局長 石塚 金蔵

《修了証》「化学物質管理のためのリスクアセスメント講座修了証」を発行いたします。

2. 会場 (公社)神奈川労務安全衛生協会 教習会場

横浜市中区相生町 3-63 (JR 関内駅北口下車本町方面へ徒歩 5 分)
ヤオマサビル 3 階 (地図は受講票に明示します)

3. 定員 48 名

4. 受講料 一般 1 名 11,420 円 (テキスト・CDROM 付き 消費税等含む)
会員 1 名 10,390 円 (" ")

5. 資料 ・テキスト (ライン課長・職長のための化学物質管理：中災防発行)
・化学物質管理データシート CD 版

6. 対象者
- 1)安全衛生管理担当者（衛生管理者、安全衛生推進者、衛生工学衛生管理者）
 - 2)化学物質の管理担当者
 - 3)職場の管理監督者
 - 4)作業主任者（有機溶剤・特定化学物質等）
 - 5)生産技術、購買担当者
 - 6)その他（化学物質リスクアセスメントについて学びたい方）

7. 申込方法 ①当協会のホームページからお申込みが出来ます。（受講料割引あり）

<http://www.roaneikyo.or.jp/index.html>

- ②下記申込書に必要事項を記入し、銀行振込控のコピーとともに当協会宛郵送して下さい。
 会員事業場で、経理処理上振込が後日となる場合は、申込書の振込先・振込日欄に必ず記入して下さい。
- ③振込手数料は、貴社負担でお願いします。
- ④申込は先着順の受付とし、定員になり次第締切りますので、早めに手続きをして下さい。

<振込先>

横浜銀行・関内支店	普通	No.1063993
みずほ銀行・横浜中央支店	普通	No. 762626

<受取人>

公益社団法人 神奈川労務安全衛生協会
 〒231-8443 横浜市中区相生町 3-63
 TEL 045-662-5965

2018.1

労働衛生工学講座申込書

(公社)神奈川労務安全衛生協会 御中

会員番号						一般
------	--	--	--	--	--	----

(※印欄は記入しないで下さい)

※受講番号	氏名	上記6の対象者 No.
		1. 2. 3. 4. 5. 6
		1. 2. 3. 4. 5. 6

受講料 一般 @11,420 × 名 円

会員 @10,390 × 名 円 (資料代・消費税等込)

*会員事業場の方で銀行振込控がない場合は下記にご記入下さい。

↓ どちらかに○印

振込先	<input type="checkbox"/>	横浜銀行 関内支店
	<input type="checkbox"/>	みずほ銀行 横浜中央支店
振込日	月 日 振込 (予定)	

事業場名 _____

〒□□□ - □□□□

所在地 _____

担当者所属
氏名 _____

TEL _____

ご記入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し、本講習の適正な実施のためにのみ活用いたします。