

平成30年7月4日

事業者 殿



(公社) 神奈川労務安全衛生協会
横浜北支部

TEL 045-474-1821

FAX 045-474-1815

「安全管理者選任時研修」開催のご案内

労働安全衛生法改正に伴い『安全管理者選任時研修』を下記により開催します。

記

1. 日 時 平成30年10月2日(火) 9:30~16:55 (受付開始: 8:45)
平成30年10月3日(水) 13:15~16:30
2. 会 場 神奈川県トラック総合会館6階(住所: 横浜市港北区新横浜2-11-1)
3. 定 員 54名
4. カリキュラム

科 目	範 囲	時間
安 全 管 理	<ul style="list-style-type: none">・ 企業経営と安全・ 安全管理者の役割と職務・ 総合的安全衛生管理の進め方・ 安全活動・ 労働災害の原因の調査と再発防止対策	3.0H
危険性又は有害性等の調査及び その結果に基づき講ずる措置等	<ul style="list-style-type: none">・ リスクアセスメントの基本と実施方法・ リスクアセスメントに基づく機械設備の安全化について・ リスクアセスメントに基づく化学物質管理・ 労働安全衛生マネジメントシステム	3.0H
安 全 教 育	<ul style="list-style-type: none">・ 安全教育計画の立て方・ 安全教育の方法・ 作業標準の作成と周知	1.5H
関 係 法 令	<ul style="list-style-type: none">・ 労働安全衛生法の概要・ 労働者派遣法の概要	1.5H

5. 受講料 (会 員) 10,000円
*会員の方は、NET申し込みされますと受講料が300円割引となります。
(非会員) 13,000円
6. 修了証 研修修了者には、「安全管理者選任時研修」の修了証を交付します。
7. 申込方法 支部 HP からNET申し込み、または、次ページ申し込み用紙に必要事項記載の上、FAX等で事務局宛てにお申込み下さい。

振込先 ★横浜銀行 新横浜支店 (普)1012715
 (社)神奈川労務安全衛生協会横浜北支部 *振込手数料はご負担願います。
 ★振り込み後、当日、参加を取り消しの場合、会費の返金はできません。
 ★会費請求書が必要な場合、○で囲ってください → (必要)

参加費 □会員 10,000円×()名分 円を添えて申し込みます。
 □会員外 13,000円×()名分 円を添えて申し込みます。
 □会員の方は、NET申し込みされますと受講料が300円割引となります。

30.10.2~3

FAX 045-474-1815

安全管理者選任時研修会 参加申込書

☆ 事業場名 : 会員NO.
 ☆ 所在地 : 〒 横浜北支部以外の方 支部
 ☆ 連絡担当者 : TEL : FAX :

ふりがな 受講者氏名	生年月日	受講者の現住所
	S. H.	〒
	S. H.	〒
	S. H.	〒

* 申込書にご記入いただいた個人情報については、当協会支部が責任を持って管理し、目的以外には使用いたしません