

平成30年4月19日

事業者 殿

(公社)神奈川労務安全衛生協会 横浜南支部
支部長 堤 克一路

安全衛生委員講習会(安全衛生委員会・労使)のご案内

時下、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。
平素は、労働災害防止団体の諸行事にご協力いただき厚く御礼申し上げます。
日頃より事業所における労働安全衛生に対し、安全衛生委員会等にてご尽力
されている事と推察いたします。
ストレスチェックの実施や働き方改革など、労働安全衛生法に伴う、労務管理など
安全衛生委員の役割が重要な時代となっています。
リスクアセスメントのケーススタディを含めた講習会です。安全衛生委員会の委員の
知識向上や今後の委員養成にも活用頂ければ幸いです。

記

1. 日時 平成30年6月12日(火) 13:30～17:00
2. 会場 万国橋会議センター 4F 403会議室
横浜市中区海岸通り 4-23 Tel 045-212-1034
3. 内容 別添 カリキュラムのとおり
4. 定員 40名
5. 受講料 会員1名につき 6,000円(資料代、消費税含)
非会員1名につき 7,000円(資料代、消費税含)
6. 申込み締切り 6月5日(火) 定員に達し次第締め切ります。
7. 申込み方法 ①申込書に所要事項を記入し、申込み(FAX)ください。
②受講料は、講習会前日までにお支払い(振込み)ください。
③振込み手数料は、貴社にてご負担お願いいたします。
④請求書が必要な場合は、※請求書 要に○及び
送付先住所をご記入お願いします。
8. 申込み先

(公社)神奈川労務安全衛生協会 横浜南支部 中区太田町1-20 三和ビル4階 支部事務局宛 振込銀行 横浜銀行 本店営業部 口座(普通)0105439 名義人:社)神奈川労務安全衛生協会 横浜南支部 Tel 045-651-4701 fax 045-651-0862

9. 修了証 受講者には「修了証」を交付いたします。
10. その他 申込み後に受講を取りやめる場合は、講習会7日前までに事務局へ連絡
ください。連絡なき場合は受講料の返金はできませんのでご了承ください
※受講票等の発行はございませんので、当日直接会場で受付お願いします。

(公社)神奈川労務安全衛生協会 横浜南支部 行 平成30年 月 日

事業所名 : _____

担当者 : _____

電話 : _____ FAX : _____

振込日 : 月 日 予定 ※ 請求書 要

申込み先 FAX 045-651-0862

安全衛生委員講習会 受講申込書

※請求書送付先住所 : 〒

氏 名	ふりがな	備 考

月 日 受けました。 印

安全衛生委員講習会(安全衛生委員会・労使) カリキュラム

平成30年6月12日(火)

時間	分	講習項目	講師
13:30～ 13:35	5	挨拶	横浜南支部
13:35 ～ 14:15	40	安全衛生委員会 関連法令等について	経営教育 コンサルタント エムパワー・オフィス 辻 勝也氏
14:15 ～ 15:20	65	安全衛生委員会・委員の役割について	
15:20～ 15:30	10	休憩	
15:30 ～ 16:50	80	リスクアセスメント 実習 個人演習(リスク見積もり評価) グループ討議・発表	
16:50～		受講修了証交付	

※ グループ討議 1グループ6名～7名

会場:万国橋会議センター

