

2021年4月6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 渡辺 信行

## リスクアセスメント実務担当者講習会 開催のご案内

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。  
また、日頃より労働災害防止にも、格段のご努力を頂き、安全安心な職場環境づくりにご努力されているものとご推察いたします。  
このリスクアセスメントも法改正から、既に導入されている企業も多く、広く浸透していますが、新たな機械設備・化学物質が導入され労働災害の原因が多様化している現状において事業場の安全衛生水準の向上を図っていくためには危害防止基準を遵守するだけで事業者が自主的に設備、原材料等又は作業行動等に起因する「危険性又は有害性等の調査」(リスクアセスメント)を実施し労働者の危険又は健康障害を防止する措置を講ずることが努力義務として規定されています。ついては、リスクアセスメントの効果的な運用を行い日常の安全活動に活用するよう本講習会に多数の方が参加頂ければ、幸いです。

### 記

1. 日時 2021年10月19日(火) 10:00～16:15 受付9:40開始
2. 会場 万国橋会議センター 4階 402号  
横浜市中区海岸通り4-23 TEL:045-212-1034
3. 内容 別添カリキュラム参照方
4. 定員 30名
5. 受講料 会員1名につき 8,500円(資料代、消費税含)  
非会員1名につき 10,500円(資料代、消費税含)
6. 申込み締切り 10月8日(金) 定員に達し次第締め切ります。
7. 申込み方法 ①支部HPからのNET申込み、又は下記申込み先へFAXでお申込みをお願いいたします。\*労安協会員のNET申込みは割引があります  
②受講料は、講習会一週間前までにお支払い(振込み)ください。  
③振込み手数料は、貴社にてご負担をお願いいたします。  
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. 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をお願いします。

(公社)神奈川労務安全衛生協会 横浜南支部 行

2021年 月 日

事業所名 :

<b>リスクアセスメント講習会 受講申込書</b>	担当者 :
	電話 :
	FAX :

振込日 : 月 日 予定 ※請求書必要は要に○ 要 会員番号

※ 請求書送付先住所 : 〒

氏 名	ふりがな	(西暦) 生年月日

申込み受付しました。 月 日 印

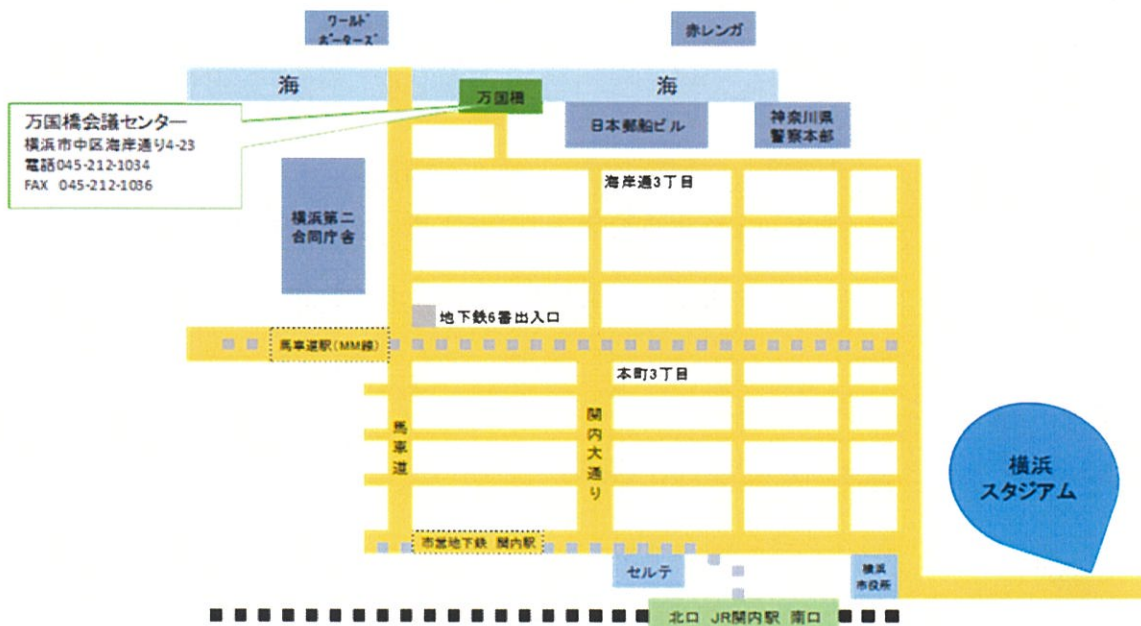
リスクアセスメント実務担当者講習会 カリキュラム

2021/10/19

時間	講習項目	講師
9:40～ 10:00	受付	事務局
10:00～ 10:05	挨拶	横浜南支部
10:05～ 11:00	1.労働安全衛生法改正の背景  (休憩10分)	経営教育 コンサルタント エムパワー・オフィス 辻 勝也
11:00～ 11:52	2.危険性又は有害性の調査及び その結果に基づき講ずる措置 (リスクアセスメント)	
11:52～ 12:00	3.リスクアセスメント演習説明	
12:00～12:45 昼食・休憩		
12:45～ 14:05	4.演習1 ①個人研究・グループ討議 ②発表 (休憩10分)	経営教育 コンサルタント エムパワー・オフィス 辻 勝也
14:05～ 15:25	5.演習2 ①個人研究・グループ討議 ②発表 (休憩10分)	
15:25～ 15:45	6.RA実施報告書 個人演習	
15:45～ 16:15	7.今後の展開 むすび及びQ&A	

※ 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



受講生の皆様へ

(公社)神奈川労務安全衛生協会横浜南支部

「新型コロナウイルス感染症予防」に関する  
健康チェック表の記載について(お願い)

当協会支部で開催しております講習会・セミナーをご受講される皆様に、「新型コロナウイルス感染症予防対策」として、健康チェックの記載をお願いしております。

趣旨をご理解いただき、ご協力くださいますようお願い申し上げます。

当日、ご持参いただき「受付」にご提出願います。

事業場名 (会社名)	
受講者氏名	記入年月日 (講習会日)
当日の体温を計測し左記に記載願います <測定体温: >	

※全ての項目に ○印 が記入されない(要件を満たさない)場合は、受講をご遠慮願います

記入欄	健康チェック項目
	1. 特に不調はない(普段通りの体調)
	2. のどの痛み、だるい、せきがひどい、息苦しいなどの症状はない
	3. 下痢はしていない(お腹はくだしていない)
	4. 味がしない、においがしないなどの症状はない
	5. その他の体調不良はない
	6. 「新型コロナウイルス」と診断された人と、最近2週間以内にあっていない
	7. 最近2週間以内に、海外から帰国していない

★記載されました個人情報につきましては、当協会支部が責任を持って管理し目的以外には使用致しません。