

## 平成 29 年度 リスクアセスメント実務担当者講習のご案内

平成 18 年 4 月に労働安全衛生法が改正され、安全管理者を選任しなければならない業種の事業場(規模にかかわらず対象)においては、職場における労働災害発生の芽(リスク)を事前に摘み取るために、設備、原材料等や作業行動等に起因する危険性・有害性の調査(リスクアセスメント)を行い、その結果に基づき必要な措置を講じなければならないこととなっています。

このため、リスクアセスメントの進め方等の基本的内容を習得するための講義と演習を行い、理解を深めて職場で実践していくことが必要です。

これらを踏まえ、下記の講習を実施いたしますのでご案内します。

1. 日 時 平成 29 年 12 月 5 日 (火) 8:50~16:30 (受付 8:40)
2. 場 所 北はりま職業訓練センター (西協市平野町 189-1)  
(お問い合わせは 西協労働基準協会へ TEL 0795-23-3067)
3. 受講料 会員: 10,000 円 (内訳: 講習料 8,488 円、テキスト代 1,512 円...ともに税込み)  
非会員は 2,160 円加算されます。  
※お申し込み(FAX 含む)後の取消・返金はできません。ご了承ください。
4. 定 員 40 名
5. 受付期間 10 月 16 日 (月) ~ 11 月 28 日 (火)
6. その他 受講者には「受講証」を交付します。

申込方法 下記申込書と受講料を西協労働基準協会へ持参、もしくは FAX してください。  
(西協市西協 771-121 TEL 0795-23-3067 FAX 0795-23-3732 )  
※FAX でのお申し込みの場合、当日受付で受講料をお支払いください。  
※申込書・受講票は、ご本人が正確に記入してください。

ご提出いただいた個人情報は当協会が安全に管理し、本教育の実施目的以外には使用いたしません。  
(お願い) 会場の都合により「安全靴」でのご来場はご遠慮ください。

### リスクアセスメント実務担当者講習 受講申込書

会 員

非会員

受講No.

ふりがな 氏 名	男・女 (外国籍の方は特別永住者証明書又は在留カードの氏名)
生年月日	昭和・平成 年 月 日
現住所	TEL

平成 年 月 日

事業場名.....

事業場所在地.....

TEL.....

申込責任者..... FAX.....

### リスクアセスメント実務担当者講習 受講票

会 員

非会員

受講No.

氏 名	男・女
生年月日	昭和・平成 年 月 日
事業場名	

出席証明	12/5
------	------