

# 協 会 事 業 の ご 案 内

リスクアセスメントコース

協会支部費用補助事業

## 安 全 衛 生 ス タ ッ プ 研 修

開 催 の ご 案 内

後 援 名古屋北労働基準監督署

リスクアセスメントの導入・定着、労働安全衛生マネジメントシステム構築に向け、下記のとおり「安全衛生スタッフ研修・リスクアセスメントコース」を開催いたします。ぜひともご参加いただきたくご案内申し上げます。

● 日 時 平成22年7月28日（水） 午前9時30分～午後4時30分

● 会 場 グリーンパレス春日井 3階「第9会議室」

春日井市東野町字落合池1-2 TEL (0568) 84-0381

● 内 容

時 間	テーマ	内 容
9：30～12：30 (3時間) <途中休憩10分>  <昼休み60分>	①作業のリスクアセスメント  ②労働安全衛生マネジメントシステム(OSHMS)	①網羅的に作業に潜むリスクをステップ毎に見定め、リスクが小さくなっているかをひとつずつ確認するためにどのように展開すればよいかを中心に研修する。  ②リスクアセスメントを踏まえ、OSHMSにいかに関係付けていくか研修する。
13：30～16：30 (3時間) <途中休憩10分>	③機械設備のリスクアセスメント  ④設備安全	③新設機械設備、既設機械設備のリスクアセスメントのやり方  ④設備安全対策の考え方 等について研修

● 講 師



宮 路 勝 氏 (株)セーフティーアドバンス 代表取締役社長 労働安全コンサルタント

- トヨタ自動車(株)で約40年間安全管理スタッフ業務に従事。トヨタグループの労働災害防止と安全衛生活動業務を担当
- 愛知労働局長安全推進賞受賞(平成18年)
- 当協会の「リスクアセスメント導入・定着相談室」アドバイザー

修了証 受講修了者に「リスクアセスメントコース修了証」を交付いたします。

対 象 企業経営者、安全衛生部門責任者、担当者、ライン管理者、構内派遣事業者等

定 員 60名（定員になり次第締め切ります）

費 用 会 員 5,000円（9,000円のところ4,000円補助）

非会員 12,000円

※テキスト代、昼食代、消費税を含む

申込要領 申込書をFAXのうえ、開催日の14日前までに会費を銀行へお振り込みください。

また、受講票は開催日の10日前までにお送りいたします。

社団法人 名北労働基準協会 総合受付 〒462-8575 名古屋市北区清水1-13-1

電 話 (052)961-1666 FAX (052)962-1670

振込先 三菱東京UFJ銀行 黒川支店

普通預金 No.0724805

社団法人 名北労働基準協会

恐れいりますが、振込手数料は貴社にて  
ご負担願います。

グリーンパレス春日井 会場略図

JR中央線春日井駅より市内循環バス東線  
グリーンパレス春日井下車



### 安全衛生スタッフ研修 申込書 (コピー可)

平成22年 月 日

事業場名				T E L ( ) -	
				F A X ( ) -	
事業内容				労働者数	人
所在地	〒				
ご出席者	フリガナ	出席者氏名	所属部署・職名	生年月日	性別
				S H 年 月 日	男・女
ご出席者	フリガナ			S H 年 月 日	男・女
会費支払時期	月	日	銀行支払	受講票送付先	受講者・担当者 (部署名) 様

会員番号※

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

※会員番号 郵送にてご案内の場合は、ご送付した封筒表面の番号をご記入ください。

※個人情報 この申込書でご提供いただいた個人情報は、今回お申し込みいただいた講座の参加者資料として使用し、参加者の同意なく目的外の利用を行うことはありません。