

リスクアセスメントコース

製造業対象

安全衛生スタッフ研修

開催のご案内

主催 社団法人 名北労働基準協会 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24年 7月24日(火) 午前9時30分～午後4時35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
9:30～16:30 (6時間) <昼休み 60分>	・リスクアセスメントの必要性等	・目的、必要性、考え方、対象作業について
	・リスクアセスメントの手順	・手順の解説及びリスクの特定のやり方についての解説
	・リスク(危険源)の特定	・ある作業を基にリスクの特定演習
	・リスクの見積りと評価	・見積り方法、リスクの評価のやり方の解説 ・ある作業の見積り・評価演習
	・リスク低減措置・記録	・低減措置の方法解説(機械の包括的な安全基準に関する指針解説含む) ・低減措置の演習
	・マネジメントシステムとリスクアセスメントの関係	・同左

●講 師



高橋 憲一氏 (株)セーフティーアドバンス 取締役 労働安全コンサルタント

- ・トヨタ自動車(株)で約38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、元(社)愛知労働基準協会常務理事
- ・当協会の「安全管理者選任時研修」専任講師

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

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

費 用 会 員 9,000円

非会員 12,000円

※テキスト代、昼食代、消費税を含む

申込要領 申込書を予めファックスのうえ、開催日の7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24年 月 日

事業場名			TEL	() -
			FAX	() -
事業内容			労働者数	人
所在地	〒			
ご出席者	氏名	性別・生年月日		所属部署・職名
		性別	男・女	
		生年月日	S・H . .	
		性別	男・女	
		生年月日	S・H . .	
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)

整理番号※						
-------	--	--	--	--	--	--

※整理番号 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なうことはありません。