総括安全衛生管理者セミナーのご案内

事業場の安全衛生管理の総責任者である総括安全衛生管理者の職務は多岐にわたりますが、職務に必要な知識 を体系的に学ぶ機会は少なく、「職務に必要な知識を体系的に学びたい」、あるいは「他社の動向を知りたい」という ような要望がしばしば寄せられました。

このようなご要望にお応えして、中央労働災害防止協会では、(公社)神奈川労務安全衛生協会の協力を得て、 「総括安全衛生管理者セミナー」を開催することといたしました。

本セミナーでは、総括安全衛生管理者の主な役割である安全管理者・衛生管理者の指揮をはじめ、その職務について体系的に解説するとともに、安全配慮義務や現職の総括安全衛生管理者による事例紹介、討議を通した情報交流など、総括安全衛生管理者の実務に大変役立つ内容となっております。

是非この機会に多くの方々のご参加をいただきますようご案内申し上げます。

1日 時 平成27年1月16日(金) 9:00~16:10 (受付:8:30~9:00)

2 会 場 ホテル横浜ガーデン (横浜市中区山下町 254番地)

(JR京浜東北・根岸線 又は 市営地下鉄 関内駅下車 徒歩5分)

3内容 カリキュラム (カリキュラム等、内容は変更することがありますのでご了承ください)

時間	内 容	時 間	内容
8:30~9:00	受 付	12:30~13:20	(昼食・休憩)
9:00~9:10	開講挨拶、オリエンテーション	13:20~15:00	【討議】総括安全衛生管理者の職務の推進方策
9:10~11:20	【講義I】総括安全衛生管理者の役割と職務	15:00~15:10	(休憩)
11:20~11:30	(休憩)	15:10~16:00	【事例発表】総括安全衛生管理者としての決意と実践
11:30~12:30	【講義Ⅱ】総括安全衛生管理者と安全配慮義務	16:00~16:10	閉講、 アンケート記入

4 対象者 新たに総括安全衛生管理者の職責に就かれた方及び総括安全衛生管理者の代理者として選任された方など

5 定 員 50名 (先着順、定員になり次第申込みを締切らせていただきます)

割引サービス利用の場合 ⇒ 17.280円

6 参加費 会員: 28,800円 (神奈川労務安全衛生協会会員 又は 中災防賛助会員事業場の方) ⇒

一般: 32,910円 (その他の事業場の方)

⇒ 19,750円

(受講料にはテキスト代、昼食代、消費税を含みます)

7 申込み方法

- ① 裏面の申込用紙に必要事項を記入の上、FAXにてお申込みください。
- ② 割引サービスをご利用の場合は所定の書類をご用意し、添付願います。
- ③ 受講料請求書、受講票等は、後日、中央労働災害防止協会からお送りいたします。

〇申込み等に関する問合わせ先:(公社)神奈川労務安全衛生協会(担当:労働福祉部)

TEL 045-662-5965 FAX 045-201-7122

●申込み後の変更、下記割引サービスなどのお問い合せ先:中央労働災害防止協会 関東安全衛生サービスセンター

TEL: 03-5484-6701 FAX: 03-5484-6704

中小規模事業場に対する割引サービスのご案内

このサービスは、中小規模事業場の自主的な安全衛生活動を支援するために、常時使用する労働者の数が300人未満の労災保険適用事業場について、研修に参加される方の参加費の一部を割引するものです。なお、割引サービスの利用を希望される場合は、申込書の「割引サービスの利用を希望する」にチェック(レ点)を記入してください。

- ①初めて割引サービスを利用する場合:直近の「労働保険概算・確定保険料申告書(事業主控え)」<u>(労働基準監督署の受付印が入っている</u> もの)の写しを申込書に添付してご提出ください。
- ②2回目以降も割引サービスを利用する場合:事業場の労働保険番号を申込書の所定の欄に記入していただくか、上記①と同じく労働保険の書類を申込書に添付してください。
- ※割引サービスを利用して受講した場合、後日実施効果等の確認のためのアンケート調査にご協力いただくことがあります。
- ※割引サービスの利用において、不正または虚偽が判明した場合は、割引料金の適用を取り消し、正規料金を請求させていただきます。

FAX送信 中災防 関東安全衛生サービスセンター 宛(FAX 03-5484-6704)

総括安全衛生管理者セミナー

期日: 平成 27 年 1月 16 日(金) 開催場所: ホテル横浜ガーデン

◎ 太枠内は必ず全てご記入ください。

フリガナ						業種記号		☆ 1		
事業場名						事業場規模		□50 人未満 □50~99 人		
(参加者の所属事業場)						(√)をご記入ください		□100~299 人 □300 人以上		
所 在 地 □勤務先 □自宅		自自宅				- ,	✓)をご記入ください ◇ B. (せきい)学内をは、R. (もの)			
	. + _ ~= ¬ ¬ , / / ° \	₹	_			□非会員(一般)		会員(神奈川労安衛協 又は 中災防賛助会員) 		
(✓)をご記入ください						(会員番号)				
	フリガナ			所属·役職				年代 (✓)をご記入ください		
	氏名				□10代 □20代 □30代 □40代 □50代 □60代)					
参			男·女	(TEL)		(FAX)		(E-mail)		
加	フリガナ							年代 (イ)をご記入ください		
者	者 氏名							□10 代 □20 代 □30 代 □40 代 □50 代 □60 代以上		
			男·女	(TEL)		(FAX)		(E-mail)		
*	<u> </u>			 ↑は記入不要で	ず。参加	 □者が複数名いる場合、参	加者と	連絡担当者が異なる場合は必ずご記入ください。		
	フリガナ			所属:	・ 役職名					
連 絡	「									
担当	所在地	₹	_							
者										
	TEL			FAX		I	E-mail			
		マーク(✔)を	ご記入ください。	※請求書に	ついては	チェックマーク(✔)がない	場合、	発行しません。		
- 1	参加費について 月 日	□ 组行[コ座へ振込	(手粉料)+豊	ミナーナ・	ご負担願います) [□ 現金	≥ 妻 Ø		
. =:	が ロロボール はまま はまま はまま はまま はっぱい こうしん はんしん はんしん はんしん はんしん はんしん はんしん はんしん は	□ 数 11・□ 希望し						- - -		
						求書宛名(事業場名と異な)		
	便収書について 					に代えさせていただきます	-			
注∶申	込みを取消す場合は	、開催日を含	含め7日前から前	日までは参加	費の 309	%を、開催日当日は参加!	費の 10	0%をキャンセル料として納付いただきます。		
☆ 1	業種記号欄には、下	「記の業種分	↑類記号をご記入ぐ	(ださい.						
記号	業種分類	記号	業種	分類	記号	業種分類 ————————————————————————————————————	記号	業種分類		
Α	農林漁業	G	製造業(鉄鋼)		М	金融·保険	S	その他の事業サービス業(建物サービス、警備、派遣等)		
В	鉱業	Н	製造業(非鉄金属、金属製品等)		N	医療、福祉	Т	他のサービス業		
С	建設業	I			0	教育、学習支援	備考	欄		
D	製造業(食料品等)	J			Р	洗濯・理美容・浴場				
E	製造業(繊維、衣服等		運輸・通信業		Q	廃棄物処理				
F 製造業(化学・石油・ゴム) L 卸・小売業・飲食店・宿泊業 R 自動車整備、機械等修理										
1	□割引	用を希望され サービスの	る場合は、以下の 利用を希望する	5)を記入してください。	\ 1.\			
II			2 回目以降の利	用の場合は、党	労働保険 	番号を以下にこ記人くたる 	Cu.º			
	* 労働保険番号		2回目以降の利	用の場合は、気	労働保険 	番号を以下にこ記入くたる				