

事業主 殿

(公社) 神奈川労務安全衛生協会小田原支部



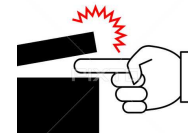
リスクアセスメント研修会の開催について (令和4年度第2回目)

リスクアセスメントは重大災害の増化傾向に歯止めをかけるべく平成18年の法改正で労働安全衛生法第28条の2により実施が努力義務化されました。その後、1,2-ジクロロプロパン等による胆管癌が発生し化学物質暴露リスクがクローズアップされ平成28年化学物質リスクアセスメントの実施も義務化されました。(H30.3.1時点 673物質が義務化)

本講習は「機械・設備等での挟まれ等に対するリスクアセスメント 及び 化学物質についてのリスクアセスメント」の2つの手法を解説し、演習を通じてリスクアセスメントの考え方を習得する研修になっています。また、化学物質リスクアセスメントは厚生労働省が公開している最新手法、CREATE-SIMPLEをネット接続して演習を行います。

記

1. 日時 令和4年11月15日(火)
9時15分～17時00分



2. 場所 青色会館 4F 会議室
(小田原市本町2-3-24)

3. 講習科目 1) 災害事例及びリスクアセスメントの概要
2) リスクアセスメント演習
①機械・物理的リスクアセスメント
②化学物質リスクアセスメント



4. 会費 会 員 : 8,880円(税込、弁当代750円及び資料印刷代含む)
一般(非会員): 11,880円(税込、弁当代750円及び資料印刷代含む)
※会員の方は、NET申込みされますと受講料が300円割引になります。

5. 定員 30名(定員になり次第締め切ります)

6. 申込方法 申込用紙に所要事項を記入の上 FAXに11月4日(金)迄に下記にお申込み下さい。
(公社) 神奈川労務安全衛生協会小田原支部 事務局
FAX 0465-24-5820 (TEL 0465-24-1753)

※当研修及び修了証台帳に関する目的以外に個人情報を利用することはありません。

※申込み後の取り消しは、11月9日(水)までにお願い致します。

それ以降は準備の都合上お受けできませんので、ご了承下さい。

リスクアセスメント研修会 申込書 (11月15日)

事業場名 _____ 会員No. _____ 住所 〒 _____

担当者 _____ TEL _____ FAX _____

※	氏 名	生年月日 (西暦)	※	氏 名	生年月日 (西暦)
	フリガナ 氏名			フリガナ 氏名	
	フリガナ 氏名			フリガナ 氏名	

会費支払銀行振込 : _____月 _____日 振込予定 (振込手数料は貴事業場にてご負担下さい)

振り込み銀行 : 横浜銀行 / 小田原支店 普通 0056462

名義人 : 神奈川労務安全衛生協会小田原支部