

(公社) 神奈川労務安全衛生協会小田原支部



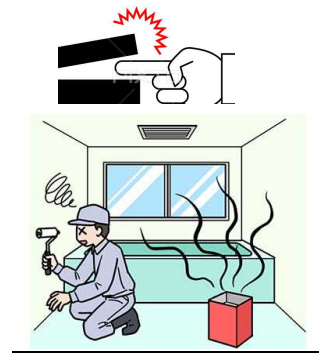
「リスクアセスメント研修会」の開催について ～ 自律的な化学物質管理導入に向け ～

リスクアセスメントは重大災害の未然防止のために平成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、化学物質はリスクが顕在化した物質のリスクアセスメントが義務化されてきましたが令和4年5月の省令改正により国のGHS分類で危険性有害性が確認された全ての物質のリスクアセスメントが実施義務化されました。本講習は「化学物質リスクアセスメント」から「機械・設備等のリスクアセスメント」までリスクアセスメントの考え方を総合的に習得する研修プログラムとなっています。

(化学物質管理者選任のためには、別途設定された講習会の受講が必要です。)

記

- 日時 令和5年7月11日(火)
9時15分～17時00分
- 場所 青色会館 5F 会議室
(小田原市本町2-3-24)
- 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
- 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。
- 定員 30名(定員になり次第締め切ります)
- 申込方法 申込用紙に所要事項を記入の上 FAXに6月30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、7月5日(水)までにお願いいたします。
それ以降は受講料の返金は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(令和5年7月11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