「リスクアセスメントの実務者教育」開講のご案内及び申込書

リスクアセスメントとは、事業場にある危険性や有害性の特定、リスクの見積り、優先度の設定、リスク低減措置の決定の一連の手順を いい、事業者は、その結果に基づいて適切な労働災害防止対策を講じる必要があります。

労働安全衛生法では、「危険性又は有害性等の調査及びその結果に基づく措置」として、製造業や建設業等の事業場の事業者は、リスク アセスメント及びその結果に基づく措置の実施に取り組むことが努力義務とされておりまして、その適切かつ有効の実施のために、厚生労 働省から「危険性又は有害性等の調査等に関する指針」 が公表されています。

当協会では、事業者がリスクアセスメントを導入するに際し、中心的な立場の方や職場のリーダー等を対象にリスクアセスメントの考え 方、実施方法、仕組みといった基本についての教育を実施しますのでご案内いたします。

- 2024年7月17日(水) 9:00~16:10 1 開催日時
- 成田国際文化会館 第1・第2会議室 定員 30名 場

(成田市十屋303/TFI 0476-23-1331)

- 3 カリキュラム (全6時間)
 - 第1 リスクアセスメントの目的と意義
 - 【1】労働安全衛生法上の位置づけと指針
 - 1. 労働災害の発生状況
 - 2 法令遵守と自主的安全衛生管理
 - 3. リスクアセスメントの指針
 - 4. 労働安全衛生マネジメントシステムとの関係
 - 【2】リスクアセスメントの目的
 - 1. リスクアセスメントの目的
 - 2. リスクアセスメントの効果
 - 【3】リスクアセスメントの考え方
 - 1. 労働災害 (健康障害を含む) が発生する仕組み
 - 2 リスクアセスメントの考え方
 - 3. リスクアセスメントの手順の考え方

- 第2リスクアセスメントの進め方
- 【1】リスクアセスメントの手順
- 1. リスクアセスメントの導入と実施の手順
- 2 管理休制等の整備
- 【2】リスクアセスメントの方法
- 1. 危険性または有害性の特定(危険源の特定)
- 2. リスクの見積り
- 【3】リスクの低減対策
- 1. リスク低減措置の検討
- 2. 残留リスクについて
- 3. リスクアセスメント実施状況の記録と見直し
- 第3 リスクアセスメントの演習

4 受 講 料 会員8,500円 非会員9,600円

(いずれもテキスト代・消費税込み)

【振込の場合はこちらの口座へ】

千葉銀行 成田支店(普)3326177 千葉信用金庫 成田支店(普)0057029 口座名義 (シャ)ナリタロウト ウキジュンキョウカイ

5 お申込み方法

- (1) 下記の「受講申込書」に必要事項をご記入の上、メール、FAX、郵送、ご持参のいずれかの方法でお申込みください。受講料は前払いで お願いします。
- (2) メールでのお申込みの場合は、件名を「リスクアセスメント教育申込」とし、本EXCELデータを添付してください。
- (3) 通信によりお申込みをいただいたときは、担当者様に事務局より確認の連絡を差し上げます。受講料の入金を確認後、領収書及び受付番号 を記載した「受講票」を郵送いたします。受講される方は当日この「受講票」を会場にご持参ください。



5 お申込み期限 2024年7月12日(金)

- 6 お願い
 - (1) 筆記用具をご持参ください。
 - (2) 新型コロナウィルス感染防止対策はご自身の判断でお願いします。
 - (3) 会場内に食堂はありませんので、昼食は各自弁当をご持参いただくことをお勧 めします。外食も自由ですが、時間に制約があることをあらかじめご了承くだ さい。会場の共有スペースは食事禁止となっていますので、弁当は講習会場内 か自家用車内でお召し上がりください。
- (4) 当日、開始時刻に間に合わない場合は、必ず成田国際文化会館に電話して、成 ▼切り取らないでください 田労働基準協会のスタッフに伝言を依頼してください。

□ 千葉信金□座へ振込

[お支払い方法]

□ 協会へ現金支払

お申込み先 ③ 優先 [e-Mail] <u>narita-rouki@gol.com</u> [FAX] リスクアセスメントの実務者教育(2024.7.17)

0476-23-3594 [TEL] 0476-24-3743

				日			// **				※協会記入欄		
[申込日	3] 令和	年	月				《学	講申込書》				受講番号	
受講者	フリカ゛ナ					_		名 称					
	氏 名							所	会員・非会員の別		会員・非会員		
	生年月日							属	所在地				
	(西暦)						事		部署				
	現住所	〒 -						業場	ご担当者	氏名			
										TEL			
										e-Mail			
	携帯番号									FAX			
᠍ 受講料お支払いの予定をお知らせください(該当する□にチェックを入れてください)													
[お支払い予定日] 月 日まで [お支払い額] 3,500円(会員/税込) 9,600円(非会員/税込)													

□ 千葉銀行口座へ振込