

大津支部からのお知らせ

令和5年3月

事業者の皆様へ

公益社団法人 滋賀労働基準協会大津支部

「リスクアセスメント講習会」開講のご案内について

時下、益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素は、当支部の事業運営にご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、労働安全衛生法第28条の2では、『危険性又は有害性の調査及びその結果に基づく措置を講じる(以下「リスクアセスメント」という。)]よう努めることが定められています。

また、同法第57条の3では、『一定の危険・有害な化学物質による危険性又は有害性の調査(以下「化学物質リスクアセスメント」という。)]の実施が義務付けられています。

「リスクアセスメント」及び「化学物質リスクアセスメント(注:本講習では補足予定)」とは、職場にある様々な危険・有害の芽(リスク)を見つけ出し災害に至る前に先手を打って対策を施し、更なる労働災害の減少を図るための手法の一つです。

具体的には、作業場における危険性又は有害性を特定し、それによる労働災害の重篤度(災害の程度)とその災害が発生する可能性の度合いを組み合わせで見積もり、そのリスクの大きさに基づいて対策の優先度を決めた上で、リスクの除去又は低減の措置を検討・実施し、その結果を記録する一連の手順をいいます。

つきましては、当大津支部におきまして、厚生労働省の示すカリキュラムに基づき標記「リスクアセスメント講習会(リスクアセスメント担当者(製造業等))」を下記のとおり開催いたしますので、安全管理者、衛生管理者、安全衛生推進者等の安全衛生スタッフ及び現場の管理監督者の方々が受講され、貴事業場における安全衛生水準のより一層の向上と充実が図られることを期待いたします。

記

- 1 日 時 **令和5年5月26日(金)** 8時50分から16時15分(1日コース)
- 2 会 場 **滋賀労働基準協会 研修室**
大津市打出浜13番15号 笹川ビル4階 (TEL 077-522-1786)
(会場地図は後日受講票とともに送付させていただきます。)
- 3 講習の内容 (1) 労働安全衛生マネジメントシステムにおけるリスクアセスメントの目的と意義
(2) リスクアセスメントの手法
(3) リスクアセスメント手法の演習
- 4 定 員 **80名**(締切日前でも先着順で定員になり次第締切らせていただきます。)
- 5 受付開始日 **3月13日(月)から申し込み受付を開始**します。なお、事前予約は行いません。
- 6 申込み方法 次頁「受講申込書」により **5月12日(金)まで**(ただし、先着順、定員で締切)〒520-0806 大津市打出浜13番15号 笹川ビル4階
(公社)滋賀労働基準協会 大津支部 へお申し込みください。
(TEL 077-522-1786、FAX 077-522-1453) ※FAX できない時はご連絡ください。

[次頁へ]

この講習会の詳細(内容・カリキュラム等)につきましては、直接、(公社)滋賀労働基準協会 大津支部(Tel:077-522-1786)へお問合せください。申込、取消、変更などにつきましては、本部とは異なりますのでご注意ください。

7 受講料 1名 会員事業場 8,690円〔テキスト代を含む。税込〕
 (ただし、協会々員外 9,790円〔テキスト代を含む。税込〕)

*次のいずれかにより 5月15日(月)までに納付してください。

- (1) 現金又は現金書留(事前の受講申込書写しを持参又は同封してください。)
- (2) 銀行振込 ・滋賀銀行膳所駅前支店(滋銀) 普通預金 0039054
 (又は) ・関西みらい銀行びわこ営業部(関銀) 普通預金 0316638
 (社) 滋賀労働基準協会大津支部 あて

なお、振込手数料は申込者のご負担でお願いします。又、請求書は原則発行いたしませんのでご了承ください。

8 その他

- (1) 受講票の送付は、4月以降になります(受講予約状況・天候・新型コロナウイルス感染状況等で中止する場合がありますのでご注意ください)。
- (2) 所定の科目修了者には、「修了証」を交付します。受領用の「認印」を持参ください。
 なお、貴社の申込時に氏名等に誤りがある場合は、修了証訂正時の送料をご負担願います。
- (3) 会場には駐車場がありません。公共交通機関をご利用のうえお越しください。
 (JR膳所駅より徒歩約15分、又は京阪電鉄石場駅より徒歩約5分)
*お車でお越しの場合は、近隣の有料駐車場をご利用ください。
- (4) 「昼食弁当」は、必ず各自ご持参ください。
- (5) 当日は、新型コロナウイルス感染防止のため「マスク着用」と「体調の悪い方は受講を控える」などのご配慮をお願いします。
- (6) 当ビル内「禁煙」ですのでご注意ください。禁煙にご協力ください。

..... 下欄に記載してこのページをFAXしてください.....

申込FAX番号：077-522-1453

「リスクアセスメント講習会」受講申込書

(公社) 滋賀労働基準協会の〔会員・会員外〕(←どちらかに○印)

2023/5/26 開催

(ふりがな) 氏 名	生 年 月 日	現 住 所
(ふりがな)	(どちらかに○印) 昭和・平成 年 月 日	〒
(ふりがな)	(どちらかに○印) 昭和・平成 年 月 日	〒
●本教育を知られた方法に☑を入れてください。 ⇒ <input type="checkbox"/> 大津支部からのお知らせ <input type="checkbox"/> 当協会のホームページ		
●今後希望する研修・教育があれば記載を ⇒		

- (注意) ①「修了証」作成のためお名前は楷書で正確にご記入願います。個人情報講習以外に使用しません。
 ②受講者の変更は前日までにご連絡ください。
 ③開講日前の1週間以内の取消、欠席、遅刻、早退の場合は受講料を返還いたしません。

上記の者の受講を申し込みます。

令和 年 月 日

事業場名 _____

所在地 〒 _____

申込担当者 所属・氏名 _____

電話番号： _____

FAX 番号： _____

公益社団法人滋賀労働基準協会 大津支部長 殿

受講料納入方法	名	円	現金(書留)	銀行振込予定	月 日
					<input type="checkbox"/> 滋銀 <input type="checkbox"/> 関銀