リスクアセスメント研修（サブリーダー養成）の開催について

一般社団法人白河労働基準協会

リスクアセスメントは労働安全衛生マネジメントシステム(OSHMS)の中核をなすものであり、OSHMSを構築するうえでも、先ずリスクアセスメントの実施体制を整備することが求められます。

本研修では、事業場の担当責任者と共にリスクアセスメントの導入、定着および運用を担当するサブリーダーの養成を目的として必要な知識を学んでいただきますので、適任者の受講をお願い申し上げます。

１．日　　時　　**令和２年７月３０日（金）13時30分から16時30分**

２．会　　場　　一般社団法人白河労働基準協会　１階大会議室
（白河市十三原道上３－１７　新白河ビジネスパーク内）

３．受講料等　　**会　員**　　９，０００円《資料代・消費税　含む》
非会員　１１，２００円《資料代・消費税　含む》

４．申込方法　　裏面申込書に必要事項をご記入のうえ、受講料を添えて、
７月１６日（金）必着にて当協会までお申し込みください。
（一社）白河労働基準協会
〒961-0829　白河市十三原道上３－１７
TEL　０２４８－２４－０９６１
FAX　０２４８－２４－０９５０
銀行振込をご利用の際は、申込書をFAXの上、申込締切日までに
下記口座宛にお振込ください。振込手数料は、貴社にてご負担下さい。
《振込先》　東邦銀行白河支店　普通　３９０２４０
一般社団法人白河労働基準協会

５．研修科目　　・リスクアセスメントとは
・リスクアセスメントと安全衛生活動
・社内全体のリスクアセスメントの取りまとめ

６．講　　師　　中村労働衛生コンサルタント事務所　所長　中村寿雄　様

７．そ の 他
①遅刻、早退、一時退出者には、修了証は交付いたしません。
②筆記用具をご持参下さい。
③受講取消の場合、申込締切日までに連絡が無いときは、受講料等などは払戻しいたしません。
④ご不明の点は、事務局までお問い合わせ下さい。

リスクアセスメント研修（サブリーダー養成）　受講申込書

（令和２年７月３０日開催）

氏（ふり）　名（がな）	職　　名	生年月日	住　　所
		昭和・平成 年　月　日	〒　　―
		昭和・平成 年　月　日	〒　　―
		昭和・平成 年　月　日	〒　　―

上記のとおり＿＿＿＿名分に　受講料　＿＿＿＿＿＿円を添えて申込みます。

平成　　年　　月　　日

郵便番号　……―……

所 在 地　……

事業場名　……

代表者名　……

T E L　……（　　）……

F A X　……（　　）……

担当者名　……

（一社）白河労働基準協会長　殿

★受講料の支払い方法につき該当する項目に☑を付けてください。

受講料	：	□　申込時直接持参（　　月　　日　予定）
		□　郵送
		□　銀行振込　　（　　月　　日　予定　・　済　）

【個人情報について】

ご記入の個人情報については、当教育講習以外の目的では使用いたしません。