

健康障害防止のための化学物質リスクアセスメント実務研修

☆ ほとんどの事業場が対象となります ☆

主催：中央労働災害防止協会

協力：公益社団法人石川県労働基準協会連合会

平成 26 年 6 月の労働安全衛生法の改正により、安全データシート（SDS）の交付義務のある 640 の化学物質（ありふれたものでは「エタノール、ガソリン、灯油、軽油など」普遍的な物質も含まれる）を取扱う全業種・全事業場でリスクアセスメントが義務化（平成 28 年 6 月 1 日施行）されました。

しかしながら、化学物質やリスクアセスメントの対応がはじめての事業場も多いと思われます。

このため本研修では、企業における人材養成のための「化学物質のリスクアセスメントに関する基礎的な知識」、「健康障害防止のためのリスクアセスメント手法」について解説を行い、さらに演習によりリスクアセスメントの実務をより深く習得することを目的とします。

1 日程・会場・申込先

開催日	会場	申し込み先
平成 29 年 9 月 12 日 (火)	石川県地場産業振興センター 石川県金沢市鞍月 2-1	公益社団法人石川県労働基準協会連合会 電話 076-254-1265 FAX 076-254-1267

2 対象

労働衛生スタッフ等で化学物質による健康障害防止のリスクアセスメント実施担当者
（化学物質を製造または取り扱う事業場における化学物質管理者、
衛生管理者、化学物質関係作業主任者、これから化学物質の管理を担当する方）

3 プログラム ※変更の可能性がります。

【講義】化学物質等リスクアセスメント新指針の概要

【講義】化学物質等リスクアセスメントに用いる有害性情報等の収集方法

【講義】JISHA 方式化学物質リスクアセスメントマニュアル（健康障害防止）の解説

【グループ演習・発表】JISHA 方式化学物質リスクアセスメント演習

4 受講料（テキスト代、資料代、消費税含）

割引料金については裏面をご覧ください

会員	会員 (割引後料金)	一般	一般 (割引後料金)
24,740円	14,840円	27,490円	16,490円

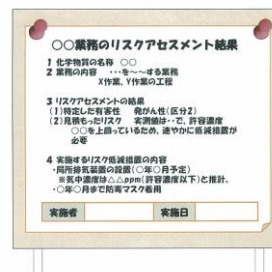
受講料振込先

※口座名義につきましては、「中部安全衛生サービスセンター」の別名登録をしております。どちらの口座名義でもお振込みは可能です。

※銀行発行の振込金受取書をもって領収証に代えさせていただきます。

※振込手数料はご負担ください。

※ご入金は、当センターからの受付印済みの返信FAX(受理確認書)を確認後にお願いいたします。



【割引サービスについて】

常時使用する労働者の数が 300 人未満の労災保険適用事業場について、研修受講料の一部を割引するものです。利用を希望される場合には、上記の希望欄にチェックのうえ、直近の「労働保険概算・増加概算・確定保険料申告書(事業主控え)※労働基準監督署受付印済み」をご提出ください。

(平成 28 年度に既にご利用の場合にも、再度書類を一式ご提出ください。)

※本制度の実施効果を測定するためのアンケートにご協力いただくことになります。

※本制度の利用において不正又は虚偽が判明した場合は、割引適用を取り消し、割引額の返還を求めることがあります。

主催：中央労働災害防止協会 中部安全衛生サービスセンター

申込要領

申込方法 ◎下記の申込書にご記入の上、FAXでお申し込みください。但し、割引制度をご利用希望の方は、下記申込書に利用希望の有無と労働保険番号をご記入の上、直近の労働保険・増加概算・確定保険料申告書（事業主控）【※労働基準監督署の受付印済】を添付して下さい。

◎申し込み受理の場合、申込書に受付印を押した受理確認書をFAXにてご返送いたしますので、お申し込み後3日を経過しても未着の場合は、下記お問い合わせ先までご連絡をお願いします。

◎受講票など受講に必要な書類は、ご担当者の方に開催1～2週間前までにお送りします。

◎受講料は銀行振込か現金書留で2週間前までにご送金ください。

◎なお、申込をいただいた後、開講日から起算して7日前以降に取消をされた場合は、原則として次のとおり取消料を申し受けます。なお、受講者・日程変更（1回のみ）は無料ですが、開催2週間前頃にお送りする参加票にお名前を書いてお知らせください。※返金の場合は振込手数料を差し引いてお返しします。

- ・ 開講日から起算して7日前から開講日前日まで・・・受講料の 30%
- ・ 開講日当日以降・・・受講料の100%

お申し込みに関する問合せ・申込書送付先

(公社)石川県労働基準協会連合会 〒920-8203 金沢市鞍月2-2 石川県繊維会館3階
TEL 076-254-1265 FAX 076-254-1267

内容に関する問合せ・受講料送金先 中央労働災害防止協会 中部安全衛生サービスセンター
〒456-0035 名古屋市熱田区白鳥1-4-19
TEL: 052-682-1731 FAX: 052-682-6209

FAX送信先：石川県労働基準協会連合会 FAX 076-254-1267

健康障害防止のための化学物質リスクアセスメント実務研修 申込書 兼 受理確認書

(フリガナ) 事業場名			事業場規模 □50人未満 □50～99人 □100～29人 □300人～	業種 (下表参照)	
所在地	〒			会 員 ご入会の 有 無	1. 賛助会員(中災防) 2. 会員(石川県内労働基準協会) 3. 一般 ※いずれかに○
	TEL	FAX			
受講者	氏 名	(よみがな)	所属部課・役職	年代	性別
		()		□10代 □20代 □30代 □40代 □50代 □60代～	
担当者	氏 名		所 属		
受講料(¥)は 月 日に 銀行振込 現金書留 で納めます(いずれかに○)					
※割引サービスの利用を(しをご記入ください) 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 利用希望の方は、下記に労働保険番号を明記の上、本申込書と共に、直近の「労働保険概算・増加概算・確定保険料申告書(事業主控え)※労働基準監督署受付印済み」をご提出ください。			受付印		
労働保険番号					
備考				送信先確認 <input type="checkbox"/> ディスプレイ確認 <input type="checkbox"/>	

※ 個人情報保護法対応: ご記入いただいた個人情報につきましては、当協会が責任を持って管理し、申し込まれたサービスの確実な実施のために使用するほか、当協会が行う以下の情報提供等に使用することがあります。イ.当協会の「主催する各種セミナー・講習会」、「出版する図書、用品等」、「開催する労働安全衛生に関するコンクールへの応募勸奨」、「賛助会員加入」のご案内 ロ.当協会のサービス向上のためのご意見の聴取(アンケート) ハ.行政機関又は当協会が作成した労働安全衛生に関する制度改正の周知のためのパンフレット等(無償配布のものに限る。)の配付 ニ.その他公益的な観点からの情報の提供 これらの情報提供等に利用することを同意していただけない場合には、□に☒をご記入ください。・・・→□

業種分類表: 主たる1種(英字)をご記入ください。

A 農林漁業	K 運輸・通信業
B 鉱業	L 卸・小売・飲食
C 建設業	M 金融・保険
D 製造業(食料品等)	N 医療・福祉
E 製造業(繊維・衣服等)	O 教育・学習支援
F 製造業(化学・石油・ゴム)	P 洗濯・理美容・浴場
G 製造業(鉄鋼)	Q 廃棄物処理
H 製造業(非鉄金属等)	R 自動車整備・機械等修理
I 製造業(機械関連)	S 建物サービス・警備・派遣等
J 電気・ガス・熱・水道業	T その他