

「リスクアセスメント実務者研修」開催のご案内

労働災害を防止するためにはリスクアセスメントを導入することが必須条件となっております。
 当協会におきましては、法的根拠に基づく1日間の実務者研修を開催致します。
 事業所における危険性又は有害性等の調査及びその結果に基づく措置を実施して、労働災害や事故発生を未然に防止して従業員が安全で安心して働ける職場づくりを構築していくことが求められております。
 尚、受講者には労働安全衛生法第28条の2の適用として修了証を交付いたします。

記

1. 講習日程 1日間 (9:30~17:30) ◎講習開始時刻の10分前までに入室して下さい。
 会場 船橋市勤労市民センター 船橋市本町4-19-6

2. 申込方法

①電話にて 予約状況確認 TEL 047-434-2189	②受講申込書を 事務局にFAX FAX 047-433-4595	③振込(書留・ 事務局持参可	④講習料金の入金確認後 事務局より受講票・会場地図を FAX致しますので、当日ご持参 下さい
-------------------------------------	--	-------------------	---

旧姓・通称併記希望の方は確認できる公的機関の証明書(本証)を講習日当日に必ずお持ち下さい。

お手続きは、講習日7日前までに完了願います。

3. 講習料金 会員 11,000円(本体価格 8,600円・テキスト代1,400円) 消費税 1,000円
 非会員 13,200円(本体価格10,600円・テキスト代1,400円) 消費税 1,200円
 原則として受講取り消しの場合講習料金はお返しいたしません。

4. 振込口座 : 三井住友銀行 船橋支店 普通預金 口座番号 1 6 2 2 3 7 7 番
 名義人 : 一般社団法人 船橋労働基準協会
 振込期限 : 講習日の7日前までに完了願います

5. 持参していただくものなど

筆記用具および昼食をご持参ください。

★なお、講習会場には駐車場がありませんので、そのことを受講者に周知して下さい。

講師 : 一般社団法人日本労働安全衛生コンサルタント会 千葉支部所属講師

「リスクアセスメント実務者研修参加申込書」

*受講希望日を下記の受講日欄にご記入下さい

受講日			
事業所名		電話:	
所在地	〒	FAX:	
フリガナ		旧姓・通称併記希望の方は下記に記載下さい	現住所(県名)
受講者氏名			
生年月日	昭和・平成	担当者氏名	