

安全データシート（SDS）の交付義務対象である

「リスクアセスメント担当者」養成研修

主催 （一社）大田労働基準協会＜幹事＞・（一社）三田労働基準協会・（一社）品川労働基準協会
渋谷労働基準協会

労働安全衛生法が改正され平成 28 年 6 月 1 日から一定の危険有害性のある化学物質 640 物質（安全データシート（SDS）の交付義務物質）を製造取扱うすべての事業場において、リスクアセスメント及び危険有害性のある化学物質 640 物質の譲渡提供時に容器などへのラベル表示が義務づけられました。

「リスクアセスメント」につきましては労働災害を更に減少させていくための手法として有効性が評価され、確実な実施を労働基準監督署が指導しています。つきましては「リスクアセスメント担当者養成研修」を実施いたしますので安全衛生担当者等に参加いただけますようご案内申し上げます。

記

- 1、日 時 2019 年 9 月 5 日（木）13:00～17:00（受付開始 12:45～）
- 2、会 場 法人ビル 4F 研修室 大田区蒲田 5-40-1
- 3、講 師 労働衛生コンサルタント・河西総合研修所代表 河西 崇
- 4、内 容 リスクアセスメント実施の目的・手順手法・リスク低減対策
- 5、修 証 の 交 付 受講された方（遅刻・早退不可）に当日終了後交付します
- 6、定 員 30 名
- 7、受講料 上記会員 ￥5,000 円（テキスト代・消費税込み）
それ以外の方 ￥7,000 円（テキスト代・消費税込み）

8、申込方法等

- ① 裏面申込書により、大田協会宛に Fax（03-3738-0128）して下さい。
- ② 折り返し、受講番号を記し[受講票]として Fax 返信します。講習当日ご持参下さい。
- ③ 受講料は受講票到着後 2 週間以内（ただし 2 週間ない場合は 8 月 29 日（木曜日）まで）に、下記口座にお振込み下さい（振込手数料はご負担願います）。
期日までに受講料が振込まれない場合、申込受付を取消させていただくことがあります。

※振込用紙に講習会名を必ずご記入下さい

- ・金融名 ゆうちょ銀行 ・口座番号 00120-5-456953
- ・口座名称 一般社団法人大田労働基準協会

※ネットバンキング等からの振込は下記をご指定ください

- ・金融名 ゆうちょ銀行 ・店名 〇ー九（ゼロイチキュウ） ・貯金種目 当座
- ・口座番号 0456953 ・ 口座名称 一般社団法人大田労働基準協会

- ④ 8月29日（木曜日）までの受講取消は受講料全額を返還いたします。（振込手数料はご負担下さい）。

問合せ先 （一社）大田労働基準協会 TEL 03-3738-0118

「リスクアセスメント担当者」養成研修

申込書兼受講票

- 実施日： 2019年9月5日（木曜日）13:00～17:00（受付開始 12:45～）
- 場 所： 法人ビル 4F 研修室 大田区蒲田 5-40-1

（一社）大田労働基準協会 FAX 03-3738-0128

【事業場事項欄】

| | | | |
|-----------------------|---|-----|--|
| 会員非会員の別 (〇を付して下さい) | ・大田労働基準協会 ・三田労働基準協会・渋谷労働基準協会 ・品川労働基準協会 ・会員以外 | | |
| 事業場名 | | | |
| 所在地 | 〒 | | |
| 業種 | (講師の事前準備の為に記入下さい) | | |
| 申込担当職 氏名 | | | |
| TEL | | FAX | |

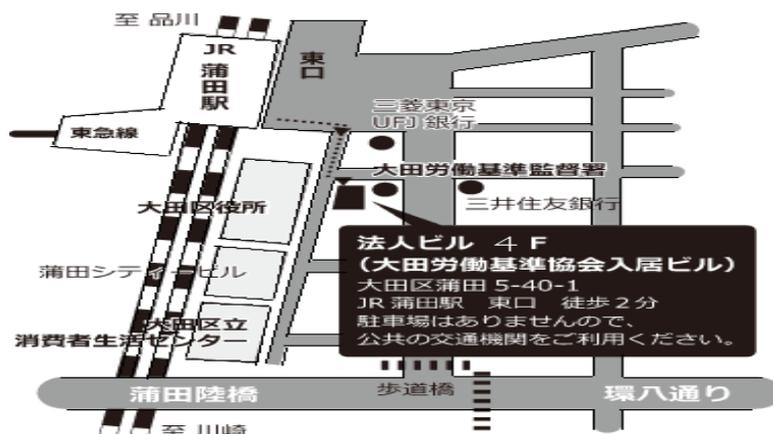
【受講者事項欄】 (3名以上の場合、この用紙をコピーしてご使用下さい。)

| | | | |
|-------|------|------------|------|
| ふりがな | | | 受講番号 |
| 受講者氏名 | 生年月日 | (西暦) 年 月 日 | |
| | 〒 | | |
| 現住所 | | | |

| | | | |
|-------|------|------------|------|
| ふりがな | | | 受講番号 |
| 受講者氏名 | 生年月日 | (西暦) 年 月 日 | |
| | 〒 | | |
| 現住所 | | | |

注： 個人情報、講座名簿の目的以外に利用することはありません
 ※講習会終了後に受講者に修了証をお渡ししますので **印鑑** をご持参ください
 《会場案内図》

法人ビル 4階研修センター
 大田区蒲田 5-40-1
 最寄駅
 JR蒲田駅東口 2分
 大田区役所正面レンガ色ビル



問合せ先
 一般社団法人大田労働基準協会
 TEL 03-3738-0118