



割引サービスがご利用いただけます！

化学物質管理者選任時研修 (健康障害防止)

主催：中央労働災害防止協会

協力：(一社) 沖縄県労働基準協会

中央労働災害防止協会では、(一社)沖縄県労働基準協会の協力を得て、化学物質等リスクアセスメント実施担当者(化学物質管理者)を対象に、労働安全衛生法令における化学物質等のリスクアセスメント(健康障害防止)について、化学物質の有害性について理解を深め、リスク低減対策に結びつける考え方を学びます。また、JISHA方式の化学物質リスクアセスメント(健康障害防止)を演習により具体的に学びます。

なお、本セミナーは国が示した「安全衛生教育等推進要綱」に呼応し、これまでに開催してきた“健康障害防止のための化学物質リスクアセスメント研修”を最近の情報等を交えカスタマイズしたものです。

今後、化学物質等リスクアセスメント実施担当者になられている方で、健康障害防止に係る JISHA 方式の手法を学びたいとお考えの方にもお勧めする研修です。 奮ってご参加くださいますようお願い申し上げます。

- ◆ 期 日 : 平成30年5月30日(水)9:30~17:00 (9時10分より受付開始)
- ◆ 会 場 : 沖縄市産業交流センター (沖縄市泡瀬1-11-25)
- ◆ 対 象 : 化学物質管理者、安全衛生スタッフ等で健康障害防止のリスクアセスメント実務担当者 等
- ◆ 定 員 : 56名(定員になり次第申込みを締め切ります)

区 分	正規料金	割引適用料金(注)	*参加費には、テキスト代、消費税が含まれています。 *昼食は各自でご準備頂きますようお願い致します。
(一社)沖縄県労働基準協会会員 中災防賛助会員	24,740円	14,840円	
一般事業場	27,490円	16,490円	

注) 参加者が所属する事業場で常時使用する労働者の数が 300 人未満の事業場で労災保険の適用事業場は、割引料金でご参加いただけます。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)」(労働基準監督署の受付印のあるもの)の写しを添えてお申し込みください。ご利用後、アンケート調査にご協力いただきます。虚偽等が判明した場合は、割引額の返還を求めることがあります。

◆ 申し込み方法

- ①裏面の申込用紙に必要事項をご記入の上、**下記の申込み先FAX番号**まで送信下さい。
- ②申込み受付後、確認の書面(申込書に受付印を押したものを)FAXで返信いたします。

内容(都合により変更する場合があります)

- ▶ 化学物質等リスクアセスメント指針の概要
- ▶ 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
- ▶ 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)の解説と演習

◆ お問合せ先・申込書提出

○ (一社) 沖縄県労働基準協会
〒900-0001
沖縄県那覇市港町2-5-23
TEL:098-868-2831
FAX:098-869-1714

◆ 入金先

銀行振込口座	
〒812-0008 福岡市博多区東光2-16-14 中央労働災害防止協会 九州安全衛生サービスセンター TEL 092-437-1664 FAX 092-437-1669	福岡銀行 奈良屋町支店 普通預金 1163225

研修会参加申込書

FAX 番号 098-869-1714

(一社)沖縄県労働基準協会

研修会名	化学物質管理者選任時研修(健康障害防止) (5月30日)			沖縄市産業交流センター
フリガナ			業種記号	(☆1 貴事業場の主たる業種を下表の業種分類記号よりご記入ください。)
事業場名				☆1
所在地	〒	—	事業場の規模	<input type="checkbox"/> にチェックマーク(✓)をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 50人未満 <input type="checkbox"/> 50~99人 <input type="checkbox"/> 100~299人 <input type="checkbox"/> 300人以上
参加者名	フリガナ	年代 (✓)をご記入ください	所属・役職名	
		<input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代以上		
	男・女			
参加者名	フリガナ	年代 (✓)をご記入ください	所属・役職名	
		<input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代以上		
	男・女			
参加者名	フリガナ	年代 (✓)をご記入ください	所属・役職名	
		<input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代以上		
	男・女			
連絡担当者	氏名	所属	TEL () ()	FAX () ()
該当箇所の <input type="checkbox"/> にチェックマーク(✓)をご記入ください。 * 請求書についてはチェックマーク(✓)がない場合は、発行しません。			・割引サービスの利用について 割引サービスの利用を希望される場合は、チェックマーク(✓)を記入してください	
・参加費について <input type="checkbox"/> 銀行振込 ____月 ____日 (手数料は貴社にて負担願います)			<input type="checkbox"/> 割引サービスの利用を希望する	
・請求書について <input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 希望する (希望する場合の宛名:)			・会員について (✓)を記入してください	
・領収書について * 金融機関から発行される振込受領書を領収書に代えさせていただきます。			<input type="checkbox"/> (一社)沖縄県労働基準協会会員 中災防賛助会員 <input type="checkbox"/> 非会員	
<個人情報について> ご記入いただいた個人情報については、当協会が責任をもって管理し、申込みいただいたサービスの確かな提供のために使用するほか、当協会が行う各種セミナー、出版する図書、コンクールへの応募勧奨、アンケートのご案内、その他公益的な観点からの情報の提供等に利用することがあります。個人情報の二次利用に同意されない場合は、右の□内にチェックマーク(✓)をご記入ください。				□

☆1 業種記号欄には、下記の業種分類記号をご記入ください。

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

申込みの受付後、確認の書面(申込書に受付印を押したものを)FAXで返信いたします。

確認の書面が着信しましたら、開講日の7日前までに銀行振込にてお支払い下さい。振込手数料は、ご負担のほどお願いいたします。参加受付後、開講日の7日前までに受講票をお送りしますが、お手許に受講票が届かない場合は、お手数ですが(一社)沖縄県労働基準協会までご連絡いただきますようお願いいたします。

なお、開講日を含め7日前から下表の取消し手数料がかかります。

開講日を含め7日前～開講日前日 開講日当日	参加費の30% 参加費の100%
--------------------------	---------------------

キャンセル・訂正は、FAX 送信後お電話をお願いいたします。

備考欄