安全衛生スタッフ向け

リスクアセスメント実務研修

主催： 中央労働災害防止協会
協力： 公益社団法人 福井県労働基準協会

労働安全衛生法においては、事業場では職場の危険・有害要因を特定し、それぞれのリスクを見積り、これに基づいたリスクの低減措置を実施することが努力義務となっています。
また、ＯＳＨＭＳ指針に基づく労働安全衛生マネジメントシステム（ＯＳＨＭＳ：Occupational Safety and Health Management System）の運用においては、このリスクアセスメントの実施が重要なポイントのひとつとなっています。
当研修は、労働安全衛生マネジメントシステム等に取り組まれる事業場において、リスクアセスメントの仕組みの整備、実施の企画、管理を担当される方を対象として、リスクアセスメント導入における実際的な手法についての内容となっています。
事業場の規模にかかわらず、是非ご参加下さいます様ご案内申し上げます。

本研修を終了した方は、厚生労働省通達「労働安全衛生マネジメントシステム担当者研修実施要領」（平成12年9月14日付基発第577号）のリスクアセスメント担当者研修を修了したものと認められます。

１　日　時 **令和７年７月２９日　火曜日　　９ 時 ００ 分～１７ 時 ００ 分**
２　会　場 ふくい労基教育センター　　越前市粟田部町81-2
３　内　容 ①労働安全衛生マネジメントシステムにおけるリスクアセスメントの役割と仕組み
②リスクアセスメントの考え方と実際的な方法

カリキュラム（都合により変更する場合があります）

時　間	内　容	時　間	内　容
8:45～9:00	受　付	13:50～14:20	【演習】「ハザードの特定、リスクの見積り」
9:00～9:10	開講挨拶/オリエンテーション	14:20～14:30	休　憩
9:10～10:40	【講義】「労働安全衛生ﾏﾈｼﾞﾒﾝﾄｼｽﾃﾑにおけるﾘｽｸｱｾｽﾒﾝﾄの目的と意義」	14:30～15:00	【講義】「ﾘｽｸｱｾｽﾒﾝﾄの手法 その3」
10:40～10:50	休　憩	15:00～15:35	【講義】「ﾘｽｸの除去・低減措置の検討」
10:50～11:40	【講義】「ﾘｽｸｱｾｽﾒﾝﾄの手法 その1」	15:35～15:45	休　憩
11:40～12:40	昼　食　・　休　憩	15:45～16:55	【講義】「ﾘｽｸｱｾｽﾒﾝﾄの手法 その4」
12:40～13:20	【演習】リスクの見積り・リスク低減のための優先度の設定		まとめ（質疑応答）
13:20～13:50	【講義】「ﾘｽｸｱｾｽﾒﾝﾄの手法 その2」	16:55～17:00	修了証授与/閉講挨拶

４　対象者 安全衛生スタッフ、安全衛生担当者などこれからリスクアセスメントの仕組みを構築することに参画する事務局担当者(リスクアセスメントを導入及び実施体制の整備において、中心的な役割を果たす方)
５　定　員　４４ 名　（定員に達し次第締め切ります。）
６　受講料　会員31,680 円(福井県労働基準協会会員 又は 中災防賛助会員事業場所属の方)
一般 35,200 円(その他の事業場所属の方)
（テキスト代、消費税１０％込）

７　受講の申込み・問合せ

公益社団法人 福井県労働基準協会　TEL:0776－54－3323　FAX:0776－54－3325

受講のお申込みは、この用紙の裏面（申込書）に必要事項をご記入の上、申込書を上記へFAX送信して頂き、当協会受理印のついた返信FAXをご確認後、受講料を下記の振込先へお振込願います。
なお、お申込みを取り消す場合は、開催日を含め 7日前から前日までは受講料の30%を、開催日当日は100%を、キャンセル料として徴収させて頂きますので、あらかじめご了承下さい。

８　受講料の振込先　ﾐﾂﾋﾞｼ　ＵＦＪ　ｶﾅﾔﾏ　三菱UFJ銀行　金山支店（普）0621632　ﾁｭｳｵｳ ﾛｳﾄﾞｳｻｲｶﾞｲ ﾎﾞｳｼ ｷｮｳｶｲ　中央労働災害防止協会

９　お申込み期限　**令和７年７月１８日　火曜日**

（裏面につづく）

お申込みＦＡＸ番号　：　０７７６－５４－３３２５

安全衛生スタッフ向けリスクアセスメント実務研修　申込書

申込日 ： 令和　７年　　月　　日

フリガナ 会 社 名 事業場名		□　会員（中災防・労働基準協会）	□ 一 般
		会 員　№	
所 在 地	〒　　－	業種（注２）	
		労 働 者 数	人
フリガナ ご担当者		ご担当者の所属 ・ 職名	
ご連絡先	ＴＥＬ　　－　　－　　ＦＡＸ　　－　　－ E-mail		

受講者の所属 ・ 職名	受講者の氏名　（注１）	年代に✓を入れて下さい
	フリガナ	□ １０代　□ ２０代　□ ３０代 □ ４０代　□ ５０代　□ ６０代以上
	フリガナ	□ １０代　□ ２０代　□ ３０代 □ ４０代　□ ５０代　□ ６０代以上

受講料合計	＿＿＿＿＿＿円　×　受講者数 ＿＿＿＿ 人　＝　合計　＿＿＿＿＿＿円

(注１)ご記入いただいた受講者氏名により〝**修了証**〟を発行しますので、フルネームで**正確**に記入して下さい。

(注２)業種　Ａ：農林漁業　Ｂ：鉱業　Ｃ：建設業　Ｄ：製造業（食料品等）　Ｅ：製造業（繊維、衣服等）
Ｆ：製造業（化学、石油、ゴム）　Ｇ：製造業（鉄鋼）　Ｈ：製造業（非鉄金属、金属製品等）　Ｉ：製造業（機械関連）
Ｊ：電気・ガス・熱供給・水道業　Ｋ：運輸・通信業　Ｌ：卸業・小売業・飲食店・宿泊業　Ｍ：金融・保険
Ｎ：医療・福祉　Ｏ：教育・学習支援　Ｐ：洗濯・理美容・浴場　Ｑ：廃棄物処理　Ｒ：自動車整備・機械等修理
Ｓ：その他の事業サービス業（建物サービス、警備、派遣等）　Ｔ：他のサービス業

◎ 個人情報の取扱について

ご記入いただいた個人情報につきましては、当協会及び中災防が責任を持って管理し、申込みいただいたサービスの的確な提供のために使用するほか、当協会又は中災防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、アンケートへのご案内、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 □ に ✓ を入れて下さい。　□

◎ 受講に当たって

１　当日、この〝受講票〟を会場受付に提示して下さい。
２　受講された方には、〝修了証〟を交付します。
３　昼食弁当につきましては、各自ご用意願います。
４　受講をキャンセルされる場合は所定のキャンセル料が発生しますので、ご注意下さい。(詳細は表面参照)

以下、労働基準協会使用欄

受講票は、**FAX で返信**いたします。

受　講　票		労働基準協会　受理印
日　時	令和　7年　7月　29日　火曜日　　9:00 ～ 17:00	
会　場	ふくい労基教育センター 越前市粟田部町８１－２　℡ 0778-43-7720	
受講番号		