

化学物質管理者選任時研修

健康障害防止

化学物質による健康有害性についての簡易なリスクアセスメント手法として、「コントロール・バンディング」がありますが、化学物質等リスクアセスメント指針が公表され、事業者は、化学物質の適切な管理について必要な能力を有する者のうちから「化学物質管理者」を選任し、リスクアセスメント等に関する技術的業務を行わせることが望ましいとされました。

演習を取り入れたこの研修は、「化学物質管理者」を選任するために極めて有効な研修です。

2021

1 / 26 火

宮崎労働基準協会講習会場

9:30~17:00 | 受付 8:30~

- 定員** 30名 (定員になり次第申し込みを締め切ります) **会場住所** 宮崎市祇園3丁目1番地 矢野産業祇園ビル
- 対象者** 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
- 内容**
 - ▶ 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

令和2年度 中小規模事業場に対する 研修会の割引サービスについて

右記の要件に全てあてはまる事業場に対しては、この研修に割引料金で参加できる制度があります。

- ① 労災保険適用事業場であること。
- ② 常時使用する労働者数が300人未満であること。
- ③ 労働保険概算・増加概算・確定保険料申告書の写し(労働基準監督署の受付印があるもの)を提出できること。(受付印がない場合は領収証の写しを併せて提出)

参加費

| 区分 | 正規料金 | 割引料金(※2) |
|--------|----------|----------|
| 会員(※1) | 25,740 円 | 15,444 円 |
| 一般 | 28,600 円 | 17,160 円 |

※1 会員とは、公益社団法人宮崎労働基準協会会員又は中央労働災害防止協会賛助会員のことです。

※2 割引料金で参加する場合は、常時使用する労働者が300人未満の事業場で、直近の労働保険概算・増加概算・確定保険料申告書(労働基準監督署の受付印があるもの)の提出が必要です。

主催：中央労働災害防止協会 九州安全衛生サービスセンター／協力：公益社団法人 宮崎労働基準協会

■ 申し込み方法

下記の申込用紙に必要事項をご記入の上、申込み先FAX番号まで送信願います。申込書確認後受講票を送付いたします。また、開催日の1週間前までに下記の振込先へ参加費をお振り込みください。（振込手数料は貴社でご負担ください。）なお、キャンセル料について、開催日の7日前から開催日の前日までは参加費の30%、開催日以降は100%を徴収させていただきます。

■ 参加費振込先 金融機関 福岡銀行 奈良屋町支店 普通預金 口座番号1163225

口座名義 中央労働災害防止協会九州安全衛生サービスセンター

住 所 福岡市博多区東光2-16-14 TEL.092-437-1664

■ 申込・問合せ先 公益社団法人宮崎労働基準協会（〒880-0024宮崎市祇園3-1 矢野産業祇園ビル）

TEL.0985-25-1853

申込み FAX番号 0985-28-9080

| 化学物質管理者選任時研修(健康障害予防)申込書 | | | | |
|--|----------|------------|----------------------|---|
| フリガナ | | | | 業種(下表参照) |
| 事業場名 | | | | 事業場規模 <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 |
| 所在地 | 〒 - | | | 会員について <input type="checkbox"/> 会員(会員番号) <input type="checkbox"/> 一般 |
| 連絡担当者 | 氏名(フリガナ) | 所属 | 役職 | |
| | | TEL FAX | () () | E-mail |
| 参加者 | 氏名(フリガナ) | 所属・役職名 | | 年代をご記入ください。 ※ No. |
| | 男・女 | | | <input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 60代以上 |
| 参加者 | 氏名(フリガナ) | 所属・役職名 | | 年代をご記入ください。 ※ No. |
| | 男・女 | | | <input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 60代以上 |
| 該当個所の□にチェックマークをご記入ください。 | | | | 通信欄 |
| 参加費は 月 日 <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 現金書留で送金 <input type="checkbox"/> 請求書希望 ¥ 円 (振込手数料は、ご負担をお願いします。) | | | | |

(注) 修了証を交付しますので、会社名及び氏名はフルネームで正確にご記入ください。

※割引制度の利用について

割引制度の利用を希望される場合は、右欄の□にチェックマークを記入してください。 割引制度の利用を希望する□割引制度の利用希望者は、本申込と共に直近の「労働保険概算・増加概算・確定保険料申告書（事業主控）※労働局、労働基準監督署の受付印があるもの」をご提出ください。（受付印がない場合は領収証の写しと一緒にご提出ください。）提出がない場合割引料金とはなりません。

※上記制度をご利用いただいた場合、後日効果を計るためアンケート調査にご協力いただくことになります。

＜個人情報について＞

ご記入いただいた個人情報につきましては、当協会が責任をもって管理し、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、当協会が行う各種セミナー、出版する図書、コンクールへの応募勸奨、アンケートのご案内、その他公益的な観点からの情報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、下記の□にチェックマークをご記入ください。

同意しない

※ 業種分類表：複数の業種にまたがる場合は、主たる1種(英字)をご記入ください。

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