

令和6年4月5日

事業主各位

一般社団法人真岡労働基準協会長

リスクアセスメント実務担当者研修の開催について

平成18年の労働安全衛生法改正により、職場のリスクアセスメントの実施が努力義務化され、労働行政側も強く実施を呼び掛けているところです。

リスクアセスメントは、事業場の安全衛生活動として従来の危険予知活動に加えて実施し、安全衛生水準の更なる向上を図って頂きたい、下記のとおりご案内致します。

記

- 1 日 時 令和6年7月17日(水) 受付：午前8時50分から
研修：午前9時～午後4時40分
- 2 場 所 真岡市公民館2階第3会議室 (真岡市荒町1201)
- 3 内 容 (1) リスクアセスメントの目的と意義
(2) リスクアセスメントの手法
(3) 演習「リスクの洗出し、見積り、評価、低減措置」
- 4 受講料 9,900円(消費税10%を含む)
(受講料7,400円、テキスト代1,600円、消費税900円(10%))
納付方法は申込書上段枠内に○を記入し、締切り日までに納入して下さい。
- 5 申込み 申し込みはFAXでも可です。
- 6 締切り 令和6年7月9日(火)
- 7 定 員 45名(定員になり次第締め切り、申込み少数の場合は中止することがあります。)
- 8 その他 ・締め切り後のキャンセルは、受講料の返却はいたしません。
・修了証を発行します。
・昼食は各自ご用意下さい。

一般社団法人真岡労働基準協会 〒321-4305 真岡市荒町1203

TEL 0285-82-5185 FAX 0285-82-6854

リスクアセスメント実務担当者研修申込書

事業場名 _____ 所在地 _____

担当者 _____ 電話 _____ FAX _____

払込方法	受講票発行	領収書等の発行について
締切日までに持参	その場で発行	領収書はその場で発行します。
銀行振込 (予定日) __月 __日	FAX 又は メールで送信	銀行発行の振込受領証をもって領収書に代えさせていただきます。 領収書が必要な場合は、84円切手を貼り返信先を明記した返信用封筒を同封し郵送して下さい。押印無しの領収書で宜しい場合はPDFで送信しますので、下段にアドレスをご記入下さい。請求書についても同様です。
<p>*振込み口座：足利銀行真岡支店 普通 2934971 (一社)真岡労働基準協会 理事 上野勉 (振込手数料はご負担下さい) 下段メールアドレスは、協会と送受信実績のある方は氏名のみで結構です。 *領収書(押印無しPDF)送付先アドレス：</p>		

受講者名	生年月日	個人住所 (集合住宅等の名称及び部屋番号は不要)

<p style="text-align: center;">領 収 書</p> <p style="text-align: center;">令和 6年 月 日</p> <p style="text-align: right; margin-right: 20px;">様</p> <hr style="width: 80%; margin: 10px auto;"/> <p style="text-align: center;">¥</p> <p>リスクアセスメント実務担当者研修費用 受講料 7,400 円、テキスト代 1,600 円 消費税 900 円 (10%) 計 9,900 円/名 上記正に領収しました 一般社団法人真岡労働基準協会 登録番号 T 5060005007567</p> <p>会長 菊池 英司</p> <p>真岡市荒町 1203 TEL : 0285-82-5185</p>	<p style="text-align: center;">受 講 票</p> <p style="text-align: center;">リスクアセスメント実務担当者研修</p> <p style="text-align: center;">第 号</p> <p style="text-align: center;">氏 名 _____</p> <p>日 時：令和 6年 7月 17日 (水) 受付 8時 50分 研修 9時～4時 40分 場 所：真岡市公民館 2階第 3会議室 (真岡市荒町 1201)</p> <p style="text-align: center;">一般社団法人真岡労働基準協会 TEL: 0285-82-5185 当日の緊急連絡先 090-3243-7444 (上野)</p>
--	--

