

# 安全衛生教育講習会のご案内

## 安衛法改正に基づく

### 『建設業の職長のためのリスクアセスメント教育』

労働安全衛生法の改正により職長に対するリスクアセスメント教育が必要となりました。

平成 18 年 4 月から、事業者に危険性又は有害性の調査（リスクアセスメント）とその低減措置の実施が義務付けられ、リスクアセスメントを適正に実施しないまま労働災害が発生した場合には、事業者は法律を守らないで労働災害を起こしたということで、起訴を起こされる事が予想されます。労働基準局長通達では、リスクアセスメントの実施は職長が中心となって行うよう求めております。そのため職長は、リスクアセスメントの意義、方法等について理解している必要があります。このことから、当支部では平成 18 年 4 月からリスクアセスメントを盛り込んだ、新しい「職長・安全責任者教育」を実施しておりますが、特に今回は平成 18 年 3 月までに職長・安全責任者教育を修了された職長の方々に対し、リスクアセスメントを支障なく実施していただくために**職長のためのリスクアセスメント教育**を建設業協会千厩支部（分会）と共同して開催することといたしました。

是非とも、明日からでも即実践にいかせる当支部の「職長のためのリスクアセスメント教育」の受講をお勧めいたします。

#### 建設業労働災害防止協会岩手県支部

（社）岩手県建設業協会千厩支部

（建災防岩手県支部千厩分会）

#### 記

#### 1 受講対象者

- （1）職長教育修了者
- （2）職長・安全責任者教育修了者

#### 2 教育の内容、時間、方法等

##### （1）内容

科	目	時間
1	職長・安全責任者の役割とリスクアセスメント	0.5 時間
2	リスクアセスメント実施の手順	1.0 時間
3	危険予知活動（KY）とリスクアセスメントの方法	1.5 時間
4	演習 作業手順書とリスクアセスメント 災害事例研究とリスクアセスメント	2.5 時間
計		6 時間

#### 3 講習会日時及び場所

日 時	平成 20 年 9 月 2 日（火） 9 時～16 時 30 分
場 所	両磐地域職業訓練センター 一関市千厩町千厩字駒場 360 - 4 0191-52-2879

#### 4 申込書受付期間

平成 20 年 8 月 1 日（金）から平成 20 年 8 月 29 日（金）

#### 5 定 員

各 50 名（定員になり次第受付を終了いたします。）

#### 6 受 講 料

（ 1 ）建 災 防 会 員 7,200 円 （会員にはテキスト、資料代金の一部を建災防が負担します。）

（ 2 ）建 災 防 非 会 員 8,200 円 （テキスト、資料代金を含む。）

（ ご都合により受講されなかった場合でも受講料の返金はいたしかねますのでご了承下さい。）

#### 7 受講申込書

申込書用紙はコピーしたもので結構ですが、必要な方には千厩支部で差し上げますし、「建災防岩手県支部」のホームページからもダウンロードできます。

#### 8 受講料の納付及び申込の方法

##### 持参いただく場合

申込書用紙に必要事項を記入し、建設業協会千厩支部(建災防岩手県支部千厩分会)に直接持参して下さい。なお、受講資格確認のため職長教育修了証または、職長・安全責任者教育修了証をコピーしたものを添付してください。

受講料は申込み時に持参して下さい。

##### 郵送の場合

所定の申込用紙に必要事項を記入し、受講資格確認のため職長教育修了証または、職長・安全責任者教育修了証の写し及び宛名を書いた封筒 1 通（受講票送付用 長 3 サイズ・80 円切手貼付）を必ず添付してください。

受講料は事前納付制です。受講票を郵送する際に銀行の振込先を連絡しますので指定口座に振込み願います。

#### 9 修了証の交付

受講された方には建設業労働災害防止協会岩手県支部の修了証が交付されます。

#### 10 その他

（ 1 ）受講日には受講票、筆記用具等を持参してください。

（ 2 ）駐車台数に制限がありますので、相乗り等ご協力願います。

（ 3 ）昼食は、各自用意してください。

申込問い合わせ先

（社）岩手県建設業協会千厩支部

0191-53-2747 Fax 0191-52-2370  
〒029-0803 一関市千厩町千厩字駒の沢 57-1

「職長のためのリスクアセスメント教育」

受講申込書

		受付番号		
ふりがな 氏名		生年月日		
本籍地		都・道・府・県		
現住所 ・Fax番号		〒 -		
勤務先	事業所名	〒		建災防会員・非会員の別 ( で囲む)
	所在地 電話/Fax	〒 -		
		会 員	非会員	
平成 年 月 日				
申込者氏名(団体名)			印	
(申込責任者：職名 氏名 )				

受 講 票

「職長のためのリスクアセスメント教育」

		受講番号		
ふりがな 氏名				
受講年月日		平成20年9月2日(火) 【受付開始：8:30】 9:00~16:30		
講習会場		両磐地域職業訓練センター ( 0191-52-2879 一関市千厩町千厩字上駒場360 4)		
出席検印欄		午前		午後
この受講票は講習会当日必ず持参して受付に提示してください。 建設業協会千厩支部 TEL 0191-53-2747 FAX 0191-52-2370				

- 注) 1. 印の欄は本人でご記入して下さい。  
2. 欠席、受講者の変更は事前に連絡下さい