長崎基協佐第 60 号
令和 8 年 9 月 1 日

事業主各位

一般社団法人長崎県労働基準協会佐世保支部

「リスクアセスメント実務研修会」 開催ご案内

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にリスクアセスメント導入における手法についての研修会を開催しますので是非受講されますようご案内申し上げます。

1. 講習日程および会場 ※遅刻厳禁

日程	時間(休憩を含む)	カリキュラム	講習会場
令和 8 年 12月11(金)	8:50 までに受付を済ませて下さい 9：00～17：00 昼休み 50 分	OSHMS におけるリスクアセスメントの目的と意義、概論 リスクアセスメントの基本	交 通 会 館 (駐車場なし) 佐世保市栄町 7-12 TEL0956-25-3500 [☎問合わせ・連絡は、3. 申込先 へ]
		リスクアセスメントの手法① リスクの見積り・評価	
		リスクアセスメントの手法②	
		<演習>危険性又は有害性の特定(リスクの洗い出し)・見積り・評価・低減措置の検討と実施	
		リスクアセスメントの手法③	
		<講義・演習>化学物質のリスクアセスメント	
		<演習>リスクアセスメントの実施	

2. 申込方法 下記の①→②の順にお申込み下さい

①まず受付開始日にお電話下さい

受付開始日 令和 8 年 11 月 13 日(金) 9:00 より(受付時間 9:00～17:00)

電話番号 0956-42-0020

先着順に受付け、定員になり次第キャンセル待ちとなります。

A～E の順でお伝えください
A 受講する講習名
B 事業場名
C 受講者数
D 電話番号・連絡先
E 担当者名

②①にて電話受付け完了後、受講申込書を「3.申込先」へ送付または持参下さい

持参の場合 **受講申込書(本人確認書類貼付)と受講費用を当協会へお持ち下さい。**(駐車場：1 台有り)
受講費用は後日振り込みも可 ㊟16:00 以降は不在の場合がありますのでご連絡の上お越し下さい。

送付の場合 **受講申込書(本人確認書類貼付)と返信用封筒 (110 円切手貼付) を同封のうえ送付して下さい。**
受講申込書到着後、受講券とご請求書を送付いたします。

※指定の期日までに受講費用をご入金後 「申込み完了」となります。

3. 申込先・問合せ

〒857－0034 佐世保市万徳町 1－11 川津ビル 1F
一般社団法人 長崎県労働基準協会 佐世保支部 TEL 0956-42-0020

4. 受講費用

	受講料	テキスト代	合計 (消費税込)
会 員	14,520 円(内税 1,320 円)	1,760 円(内税 160 円)	￥16,280
一 般	16,720 円(内税 1,520 円)	1,760 円(内税 160 円)	￥18,480

●申込の取消 返金の有無にかかわらず取消しのご連絡をお願いします。
12月4日(金)17時まで → 受講費用の**全額返金** その後は → **返金出来ません**

5. 持参するもの

受講券と一緒にお渡しする**別紙**にてご確認ください。

注意
※ 全カリキュラムを必ず受講して下さい。
※ **遅刻・早退・欠課等をされますと修了証を交付することができません。**

厚生労働省通達(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ことになります。

《記 載 上 の 注 意》

本申込書の**本人欄**は、本人確認書類に使用されている文字（特に氏名の異体字は正しく）、住所を、ボールペンで正確に記入して下さい。
誤記入の場合 ▸▸▸ 二重線で訂正し、正しく記入して下さい。（修正テープ等は使用不可）

リスクアセスメント実務研修会 受講申込書

修了証番号		修了年月日		受講番号	

本人欄	フリガナ		生年月日	昭　年　月　日 平　（　才）	
	氏名				
	旧姓又は通称の併記希望の有無	（有・無）	（フリガナ） 旧姓又は通称		旧姓又は通称が確認できる戸籍謄本、住民票等公的機関の証明書を添付
	現住所	都道府県			
		郵便番号		電話番号　（　）	
				携帯番号　（　）	

※ 氏名・生年月日・現住所は本人確認書類と一致すること

事業者欄	フリガナ		事業場の業種	
	所属事業場名			
	所在地			
		郵便番号	電話番号　（　）	
			FAX番号　（　）	
事業場の連絡担当者 所属・氏名		所属	氏名	
申込年月日	令和　年　月　日	会員区分	□ 会員　加入支部名（　支部） □ 一般 ※確認の上、✔をお願いします	

※ ご記入いただきまし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、本講習の目的以外には使用いたしません。
本申込書を当協会が受理した時点で、当該利用目的に同意されたものとみなします。

本人確認書類貼付欄

〔 表 面 〕

①～⑤のいずれかの写しを貼付してください。
（ただし、外国籍の方は③は必須です。）

① マイナンバーカード（表面のみ）
② 自動車運転免許証（表裏）
③ 在留カード（表裏）
④ 健康保険資格確認書（表裏）
⑤ 住民票（マイナンバーの記載がない6か月以内に発行されたもの）

⇒

※修了証記載事項（氏名、住所、生年月日）は、上記公的確認書類のとおり作成します。

〔 裏 面 〕

【注意】
②③④は記入がない場合も裏面の写しが必要です。
④は住所の記載が無い場合、裏面の記載欄にご記入をお願いします。
⑤は貼らずに添付ください。

一般社団法人 長崎県労働基準協会 佐世保支部長 殿

202603