

事故をなくす安全衛生活動

6月14日(火) 9:00~16:00

【会場】東磐職業訓練協会
(両磐地域職業訓練センター)
一関市千厩町千厩字上駒場 360-4

【対象者】安全衛生に携わる方

【定員】10名(最少催行人数:6名)

【受講料】3,300円(税込)

【応募締切】5/31(火) 15:00(必ず締め切り前にお申込みください)

【お申込み方法】裏面の受講申込書に必要事項をご記入の上、
当センター宛FAXにてお送りください



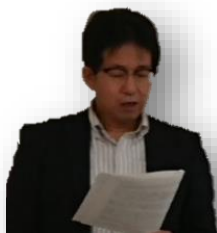
コースのねらい: 職場の安全衛生の改善をめざして、安全衛生の要点や企業における安全衛生活動、リスクを低減するための点検手法についての知識を習得する。

カリキュラム

【安全衛生概論】安全衛生の基本知識、安全衛生計画管理体制、労働安全衛生法に基づく安全衛生管理体制、安全衛生年間計画書の作成方法【企業における安全衛生活動】、安全衛生委員会の準備と運営、安全衛生教育の必要性和種類、安全衛生マネジメントシステムの基本的考え方と特徴、リスクアセスメントの考え方、リスクアセスメントの種類と導入、安全衛生活動を効果的に進めるための手法、労働安全衛生法に基づくメンタルヘルスクア対策【点検による管理】関係法令に基づく安全衛生の実施事項について

●講師：合同会社渡部俊和事務所 代表 **渡部俊和** 氏

大学卒業後、大手販売店に勤務後独立。企業向け研修、大学のキャリア形成講座、自治体の各種セミナー講師、高校生の職業講話、人事制度構築、安全衛生教育、衛生管理者受験準備講習会等年間100件以上出講。主に東北六県、北関東、東京都で活動中。(国家資格キャリアコンサルタント、国家資格知的財産管理技能士2級、RSTトレーナー、第一種衛生管理者、米国The One Command Global Corp 認定マスターコーチ・プラクティショナー)



主催：独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構岩手支部

ポリテクセンター岩手 生産性向上人材育成支援センター

お問い合わせ先：TEL0198-23-5648

E-mail: iwate-poly03@jeed.go.jp

ポリテクセンター岩手 生産性向上支援訓練担当 行
 事故をなくす安全衛生活動

受講申込書

【コース番号038-012】

| | | | |
|---|---|--|---|
| 会社名 | | TEL | |
| | | FAX | |
| 所在地 | 〒 | | |
| 企業規模 (該当箇所○) A~29人 B~99人 C~299人 D~499人 E~999人 F1000人~ | | | |
| 業種 (該当箇所○) 01建設業 02製造業 03運輸業 04卸売・小売業 05サービス業 06その他 | | | |
| 申込担当者 | ふりがな 氏名 | 部署等 | 連絡先 |
| 受講者名 | ふりがな 氏名 | 性別 男・女(※1) 年齢 歳 | 就業状況(※2) <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等) (該当に✓) |
| 受講者名 | ふりがな 氏名 | 性別 男・女(※1) 年齢 歳 | 就業状況(※2) <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等) (該当に✓) |
| 受講者名 | ふりがな 氏名 | 性別 男・女(※1) 年齢 歳 | 就業状況(※2) <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等) (該当に✓) |
| 受講証明書の要否 (該当に✓) | <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 | ※1 性別の記入は任意としています。未記入であっても構いません。 ※2 受講生の方の就業状況を選択してください。なお、非正規とは、パート、アルバイト、契約社員が該当しますが、貴社の判断で差し支えありません。 | |

注意事項

- ※1 個人での受講は出来ません。企業（事業主）からの指示による申込みに限ります。
- ※2 実施機関（訓練実施を担当する企業）の関係会社（親会社、子会社、関連会社等）の方は受講できません。
- ※3 本申込書が当センターに到着後、申込担当者様に受講料支払手続き等についてご連絡いたします。
- ※4 受講申込をキャンセルする場合は、当センターに連絡の上、速やかに「受講取消届」をFAXにてお送り下さい。訓練開始日の2週間前までに届出がない場合、キャンセル料として受講料の全額をお支払い頂きますので、ご注意ください。
- ※5 最少催行人数を設定している訓練コースにあつては、受講申込者数が最少催行人数に達しない場合、訓練が中止又は延期されますので、あらかじめご了承ください。
- ※6 訓練実施状況の確認等のため、訓練中に写真撮影を行う場合がありますので、あらかじめご了承ください。
- ※7 受講者を変更又は追加したい場合は、当センターに連絡の上、指示に従って手続きを行ってください。

研修会場のご案内

職業訓練法人東磐職業訓練協会（両磐地域職業訓練センター）

一関市千厩町千厩字上駒場 360-4

- ・JR東日本大船渡線 千厩駅下車徒歩 15分
- ・岩手県交通 千厩バスターミナル下車徒歩 5分
- ・無料駐車場完備

【当機構の保有個人情報保護方針、利用目的】

- (1) 独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構は「独立行政法人等の保有する個人情報の程に関する法律」(平成15年法律第59号)を遵守し、保有個人情報を適切に管理し、個人の権利利益を保護します。当機構では、必要な個人情報、利用目的の範囲内で利用させていただきます。
- (2) ご記入いただいた個人情報は、訓練の実施に関する事務処理（訓練実施機関への提供、本訓練に関する各種連絡、本訓練終了後のアンケート送付等）及び業務統計に利用させていただきます。

