

平成 23 年度

『安全管理専門担当者研修(第4回)』開催のご案内

主催(社)愛知労働基準協会

総括安全衛生管理者又は事業者を補佐する安全管理者、管理者等が、担当職場の安全活動の水準の向上を図る上で、重要課題となっている「リスクアセスメント展開上の問題点と対応事例」「安全教育の効果的な方法」等のポイントを、トヨタ自動車㈱の事業所で40年間、安全衛生管理に携わった講師が、事例を交えて分かりやすく解説いたします。多数ご参加いただきますようご案内致します。

記

1. 日時：平成24年3月15日(木) 13:00~16:30 (30分前より受付)

2. 会場：(社)愛知労働基準協会 第2研修室

名古屋市中区栄2-9-26 ポーラビル名古屋ビル9F

交通機関 地下鉄東山線・鶴舞線伏見駅下車5分 番出口より地上に出て下さい

3. 定員：60名(定員になり次第、締め切らせていただきます)

4. 参加費：5,000円(各労働基準協会会員) 7,000円(非会員)(資料代・消費税込)

研修内容	リスクアセスメント展開上の問題点と対応事例 安全教育の効果的な方法について 非正常作業の洗い出しと安全対策について	講師：(社)愛知労働基準協会 理事・事業部長 元トヨタ自動車㈱事業場専任 安全管理者
------	---	---

5. 申込方法：下記参加申込書に所要事項を記載の上、裏面の当協会及び各労働基準協会連絡先から該当する労働基準協会へお申込み願います。

6. 参加費：3月8日(木)迄にお振込み願います。振込手数料は貴社負担でお願いします。

振込先	三菱東京UFJ銀行 鶴舞支店 普通 No1599022 (社)愛知労働基準協会
-----	---

注) 3月8日(木)以降の参加取消につきましては、全額申し受けますのでご了承願います。

----- 切り離さないで下さい -----

『安全管理専門担当者研修(第4回) 参加申込書 兼 受講票

受付区分	会 員・非会員	* 受付区分に必ず 印を記入して下さい	H24.3.15 開催
事業所名		THP 会員用	協会 使用 欄
所在地	〒	THP 助成を ・ 利用 する ・ 利用 しない	申込受付印
参加者 職 氏名			
連絡担当者 職 氏名			受付印を押印して返却します。
電話番号			受付 番号
FAX 番号			
参加費の振込日	平成 年 月 日	振込予定	

(注) 1 : 太線枠内すべてにご記入ください。FAX番号は必ずご記入願います。個人情報は当協会が責任を持って保管いたします。

(注) 2 : 請求書が必要の方は、下記の 内にご記入下さい。押印後FAXにて返信したものを請求書にかえさせていただきます。(HP)

請 求 書

平成 24 年 月 日

--

御中

金額の先頭に¥マークをお書き下さい

--	--	--	--	--	--

但し安全管理専門担当者研修参加費

(社)愛知労働基準協会

460-0008

愛知県名古屋市中区栄2-9-26

Tel 052-221-1439

申込先

当協会および各労働基準協会連絡先

労働基準協会名称	所在地	電話番号	担当区域
		FAX番号	
(社)愛知労働基準協会 (県外・下記以外の受付)	〒460-0008 名古屋市中区栄 2-9-26 ポーラ名古屋ビル内	052-221-1439	県外の方の受付
		052-221-1440	下記以外の地域の方
各労働基準協会	豊橋労働基準協会 〒440-0874 豊橋市東松山町 14	0532-54-2131	豊橋市、豊川市、蒲郡市、 新城市、田原市、北設楽郡
		0532-54-2130	
岡崎労働基準協会	〒444-0834 岡崎市柱町上荒子 30-2	0564-52-3692	岡崎市、額田郡
		0564-54-0739	
(社)半田労働基準協会	〒475-0902 半田市宮路町 151-32	0569-21-4440	半田市、常滑市、東海市、 知多市、大府市、知多郡
		0569-21-4441	
(社)刈谷労働基準協会	〒448-0853 刈谷市高松町 1-29 ハートヒルズ刈谷 5F	0566-21-6337	刈谷市、知立市、安城市、 高浜市、碧南市
		0566-21-6366	

【注意事項】

1. 上記の各労働基準協会の会員事業所の方は、加入されている各労働基準協会へお申込み願います。
2. 上記以外の各労働基準協会の会員の方は、(社)愛知労働基準協会へお申込み願います。
3. 非会員事業所の方及び個人の方は、上記の各労働基準協会へお申込み願います。