

各 位

主 催 一般社団法人 大阪府高圧ガス安全協会

爆発・火災防止の為の リスクアセスメント講習会の開催について

平素は協会の運営に何かとご支援をいただき、厚くお礼申し上げます。

さて、労働安全衛生法の改正(平成28年6月1日施行)にともない、危険有害性のある化学物質(673物質平成30年7月1日現在)の製造・取扱いを行う事業所にリスクアセスメントが義務づけられています。協会では、リスクアセスメントの実施を支援するため、高圧ガスや有機溶剤混合塗料を例としたSDSの読み方を含めた、JISHA方式による化学物質のリスクアセスメント(爆発・火災防止)手法並びに爆発火災に係る労働災害事例及びリスク評価、リスク回避について講習を行うこととしました。

是非、高圧ガス関係事業所の化学物質の管理責任者並びに取扱い従事者のリスクアセスメントの習得を図る教育の場として、多数の方々のご参加をお願いいたします。

記

1. 日 時 令和元年6月11日(火) 午後1時30分～5時
2. 会 場 ENDO堺筋会議室
(ENDO堺筋ビル 2階)
大阪府中央区備後町1-7-3
(地下鉄 堺筋線・中央線「堺筋本町駅」下車12号出入口より徒歩1分)
3. 講習内容
 - (1) 化学物質等リスクアセスメント義務化の背景及びその概要
 - (2) SDSの読み方について
 - (3) 爆発・火災等のリスクアセスメントの為のスクリーニング支援ツール
 - (4) 爆発・火災防止の為のJISHA方式を用いたリスクアセスメント手法
 - (5) 爆発・火災に係る労働災害事例及びリスク評価、リスク回避について

講師 中央労働災害防止協会 大柴 聡 氏
講師 エア・ウォーター株式会社 前田 和也 氏

4. 定 員 50名(定員に達した場合は締切らせて頂きます。)
5. 受講料 会員 1名 6,500円 一般 1名 8,500円
6. テキスト代 会員 1冊 1,500円 一般 1冊 2,000円

7. 申込方法

- ① インターネットの場合（令和元年6月4日（火）までに必着）
弊社ホームページ(<http://www.daiankyo.or.jp/>)の「講習会・研修会」より「インターネットからの申込」に進み、画面に表示される手順に従って、申込・入金手続きを完了して下さい。
- ② 郵送の場合（令和元年6月4日（火）までに必着）
（A）現金書留：受講申込書、受講票共に必要事項を記入し、受講料とテキスト代を添えて現金書留でお送り下さい。
（B）銀行振込：振込手数料は貴社にてご負担下さい。
銀行口座：りそな銀行 大阪営業部 普通預金 口座番号：6265411
口座名：「一般社団法人 大阪府高圧ガス安全協会」
宛に受講料を振込まれた上、受講申込書、受講票共に必要事項を記入し、振込領収書の写しを添付して郵送して下さい。
- ③ 持参の場合：（令和元年6月4日（火）まで）
受講申込書、受講票共に必要事項を記入し、受講料・テキスト代を添えて申込所までお越し下さい。
- 注1：上記の②の郵送される場合は、必ず返信用封筒に宛名記入の上、切手を貼って同封して下さい。（受講票、領収書返送用です。）
- 注2：1) 受付は受講料の到着順となりますのでご了承ください。
2) 電話又はFAXだけの予約はお受け出来ません。
3) 受付後の返金はお断りしますが、受講者の変更は出来ますので、お申し出下さい。

8. 申込所 一般社団法人 大阪府高圧ガス安全協会
〒541-0047 大阪市中央区淡路町1丁目4番10号
森井ビル2階
TEL (06) 6229-1236 FAX (06) 6229-3741
（地下鉄 堺筋線「堺筋本町」下車、12番出口を北へ250m、(株)イトーキ角を右(東)へ約100m右側(南側)の森井ビル2階）

9. 修了証 講習会終了後、修了証をお渡ししますので、事業所の保安教育実施記録としてご活用下さい。

10. 会場ご案内図

- ENDO 堺筋会議室
（ENDO 堺筋ビル 2階）
大阪市中央区備後町 1-7-3
TEL (06) 6267-7095
（地下鉄 堺筋線・中央線「堺筋本町駅」下車
12号出入口より徒歩1分）



受講申込書

受付番号
※

(太線枠内を漏れなく記入して下さい)

令和元年 月 日

フリガナ 受講者名	爆発・火災防止の為のリスクアセスメント講習会		
事業所名			
事業所在地	(〒 -) TEL () - FAX () -		
申込連絡担当者	担当部署 氏名		
区分	受講料	テキスト	冊
金額	(円)	(円)	(円)
会員・一般の別 (該当部分を○印で囲って下さい)			会員・一般

(注)・会員とは、(一社)大阪府高圧ガス安全協会に入会している事業所です。

・※印の個所は記入しないで下さい。

※ 留	※ 振	※ 持
--------	--------	--------

..... (切り離さないで下さい)

受講票

(受講当日、必ずご持参下さい)

受付番号	※	爆発・火災防止の為のリスクアセスメント講習会
フリガナ氏名		
事業所名		
会員・一般の別 (該当部分を○印で囲って下さい)		会員・一般
受講日時	令和元年6月11日(火)午後2時より (受付開始午後1時00分より)	
会場	ENDO堺筋会議室 (ENDO堺筋ビル 2階)	
テキスト引換	冊	

一般社団法人 大阪府高圧ガス安全協会

TEL (06) 6229 - 1236

FAX (06) 6229 - 3741