

ISO45001 規格のポイントと実践研修

本研修では、ISO45001の要求事項を解説するとともに、事業場が実施すべき具体的対応について演習を交えて説明します。厚生労働省 OSHMS 指針や OHSAS18001 と比較した ISO45001 の特徴、注意が必要な用語等のポイントが1日でご理解いただけます。

1. 対象者

- ISO45001の認証取得を検討している事業場の安全衛生スタッフ、安全衛生担当者、ISO45001に関心のある方 等

わかりやすい!



2. 特徴

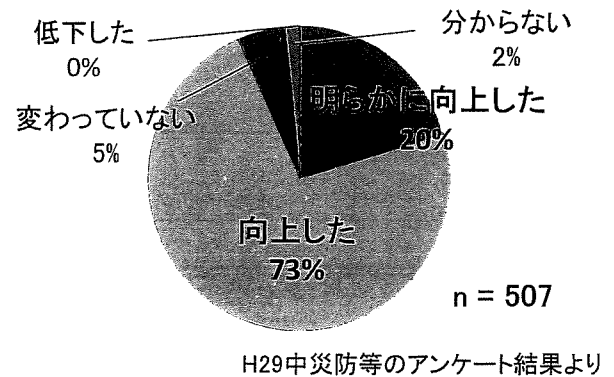
- ISO45001の要求事項を満たすために、組織が実践すべき具体的な事項をまとめたテキスト
- マネジメントレビュー、不適合報告書など ISO45001の運用に役立つ約20種類の様式例
- 2018年夏頃に発行予定の日本版マネジメント規格(仮称: JIS α)の概要を解説
- 講師は ISO/PC283 日本代表エキスパート、JIS 原案作成委員会事務局等を務めた中災防職員が担当

3. 開催日程(東日本地区 平成30年10月まで)

開催日	会場
6月19日	【東京】安全衛生総合会館
7月5日	【東京】安全衛生総合会館
8月9日	【仙台】東北安全衛生サービスセンター
8月28日	【札幌】北海道安全衛生サービスセンター
9月5日	【東京】安全衛生総合会館
9月12日	【東京】安全衛生総合会館

※11月以降の開催日程は中災防 HP をご覧ください。

OSHMS導入後の安全衛生水準



OSHMS は効果があります!

4. 料 金

賛助会員	25,710円	賛助会員・中小割引	15,430円
一般	30,860円	一般・中小割引	18,520円

(いずれも消費税8%、資料代を含みます。)

【お申し込み方法】

- 裏面の参加申込書に必要事項を記入して頂き、Fax 又は郵送でお申込みください。
 - 受講票など受講に必要な書類は、研修会開催日の2週間ほど前に連絡担当者様宛にお送りします。
- ※お申込みを取消す場合は、開催日を含め7日前から前日までは参加費の30%を、開催日当日以降は参加費の100%をキャンセル料として申し受けます。

■お申込み先

〒108-0014 東京都港区芝 5-35-2 中央労働災害防止協会 教育推進部 業務課

Tel : 03 (3452) 6257 Fax : 03 (3453) 3449 E-mail : kyoiku@jisha.or.jp

※研修内容についてのお問合せは、技術支援部 (03-3452-6404) まで

【中小規模事業場に対する割引サービスのご案内】

この割引サービスは、中小規模事業場の自主的な安全衛生活動を支援するために、常時使用する労働者の数が300人未満の労災保険適用事業場について、研修に参加される方の参加費の一部を割引するものです。なお、割引サービスの利用を希望される場合は、裏面申込書の「割引サービスの利用を希望する」にチェック (ü) を記入してください。割引サービスを利用する場合の参加費は、料金欄に記載しています。

【お申込み先】

中災防 教育推進部

FAX 03-3453-3449

研修参加申込書

◎ 太枠内は必ず全てご記入ください。

研修名		ISO45001 規格のポイントと実践研修 □【札幌会場】 8月 28日 □【その他の会場()】 月 日					
フリガナ		業種記号			☆1		
事業場名 (参加者の所属事業場)		事業場規模 (✓)をご記入ください			□50人未満 □50~99人 □100~299人 □300人以上		
所在地 (✓)をご記入ください		□勤務先 □自宅 〒 -			会員について (✓)をご記入ください □非会員(一般) □会員又は賛助会員(↓会員番号) □ □ □ □ □ □ □ □		
参加者	フリガナ 氏名	所属・役職			年代 (✓)をご記入ください □10代 □20代 □30代 □40代 □50代 □60代以上		
	フリガナ 氏名	所属・役職			年代 (✓)をご記入ください □10代 □20代 □30代 □40代 □50代 □60代以上		
	フリガナ 氏名	所属・役職			年代 (✓)をご記入ください □10代 □20代 □30代 □40代 □50代 □60代以上		
	フリガナ 氏名	所属・役職			年代 (✓)をご記入ください □10代 □20代 □30代 □40代 □50代 □60代以上		
※ 参加者が1名でかつその方が連絡担当者の場合は記入不要です。参加者が複数いる場合、参加者と連絡担当者が異なる場合は必ずご記入ください。							
連絡担当者	フリガナ	所属・役職					
	氏名						
	所在地 〒 -						
	TEL	FAX			E-mail		
該当箇所の□にチェックマーク(✓)をご記入ください。 ※請求書についてはチェックマーク(✓)がない場合、発行しません。 ・参加費について 月 日 □ 銀行口座へ振込 (手数料は貴社にてご負担願います) ・請求書について □ 希望しない □ 希望する (請求書宛名(事業場名と異なる場合) :) ・領収書について ※ 金融機関から発行される振込受領証をもって領収書に代えさせていただきます。 注: 申込みを取り消す場合は、開催日を含め7日前から前日までは参加費の30%を、開催日当日以降は参加費の100%をキャンセル料として申し受けます。							

☆1 業種記号欄には、下記の業種分類記号をご記入ください。

記号	業種分類	記号	業種分類	記号	業種分類	記号	業種分類
A	農林漁業	F	製造業(化学・石油・ゴム)	K	運輸・通信業	P	洗濯・理美容・浴場
B	鉱業	G	製造業(鉄鋼)	L	卸・小売業・飲食店・宿泊業	Q	廃棄物処理
C	建設業	H	製造業(非鉄金属、金属製品等)	M	金融・保険	R	自動車整備、機械等修理
D	製造業(食料品等)	I	製造業(機械関連)	N	医療、福祉	S	建物サービス、警備、派遣等
E	製造業(繊維、衣服等)	J	電気・ガス・熱供給・水道業	O	教育、学習支援	T	その他

○ 割引サービスのご利用について

割引サービスの利用を希望される場合は、右の□にチェックマーク(✓)を記入してください。 割引サービスの利用を希望する □

○ 提出書類について

- 今年度初めて割引サービスを利用する場合…直近の「労働保険概算・増加概算・確定保険料申告書(事業主控え)」(労働基準監督署の受付印が入っているもの)の写しを申込書に添付してください。
- 同一年度内での割引サービスの利用が2回目以降の場合…貴事業場の労働保険番号(14桁)を以下にご記入いただくか、上記①の書類をご提出ください。

* 労働保険番号 □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □

<個人情報について>

ご記入いただい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、申込みいただいたサービスの的確な提供のために使用するほか、当協会が行う各種セミナー、出版する図書、コンクールへの応募勸奨、アンケートのご案内、その他公益的な観点からの情報の提供等に利用することがあります。個人情報の二次利用に同意されない場合は、右の□にチェックマーク(✓)をご記入ください。 同意しない □