

日光労基協発第 38 号  
平成 30 年 11 月 1 日

事業主各位

日光労働基準協会  
日光地区リスクアセスメント等協議会  
会長 村瀬 進

### リスクアセスメント担当者研修会の開催について

時下、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

当協議会に、ご理解ご協力をいただき感謝申し上げます。

リスクアセスメントを定着させることはもとより、各事業場での労働災害防止ため、管理監督者をはじめとする現場担当者の積極的な受講をお願いいたします。

### 記

1. 日時 平成30年12月18日(火)  
9:00~17:00 (受付:8:45~)
2. 会場 日光市大沢公民館 学習室  
日光市大沢町 809-1
3. 受講料 協会会員 9,000円 非会員 12,000円  
※教材費含む
4. 定員 20名(最少催行人員15名に満たない場合は中止になることがあります。ご了承ください。)
5. 携行品 筆記用具
6. 申込締切 平成30年11月22日(木)
7. 申込方法 別紙申込書に必要事項を記入の上、受講料を添えて当協会にお申し込み下さい。受講された方には修了証を交付致します。  
※申込後の取り消しには、受講料は返金できませんのでご承知おき下さい。(教材はお渡し致します)
8. 問合せ先 日光労働基準協会 TEL0288-21-2047

以上

リスクアセスメント担当者研修会(平成30年12月18日)

受講申込書(兼 受講者台帳)

日光労働基準協会が開催する「リスクアセスメント担当者研修会」に、下記の者を受講させたく申し込みいたします。

受講番号	フリガナ 氏名	住 所		年 齢
		生 年 月 日		
		住所		
		生年月日	昭・平 年 月 日生	歳
		住所		
		生年月日	昭・平 年 月 日生	歳
		住所		
		生年月日	昭・平 年 月 日生	歳
		住所		
		生年月日	昭・平 年 月 日生	歳
		住所		
		生年月日	昭・平 年 月 日生	歳

平成30年 月 日

事業場住所

事業場名

TEL

代表者職氏名

印