

CPDS認定講習会の大切なご案内です。経営者様・ご担当者様に必ずお渡しくださいますようお願いいたします。

【ダブル認定】

土木CPDS
6 ユニット
建築CPD
6 単位

よくわかる！すぐにできる！ リスクアセスメント実践セミナー

■セミナーの主な内容

～安全は自分と家族の為～

労働安全衛生法は、第28条の2により、建設物の設置や作業行動等に起因するリスクアセスメント(危険性又は有害性等の調査及びその結果に基づき講ずる措置(特定したリスクの低減・除去の対策))の実施を事業者(義務)につけております(努力義務)。

建設現場におけるリスクアセスメントについて、わかりやすく解説します。

＜講師紹介＞ 堂下 等(どうしたひとし)

労働安全コンサルタント、一級土木施工管理技士。

(社)鹿児島県労働基準協会 技能講習等非常勤講師、中央労働災害防止協会 団体安全衛生活動援助事業アドバイザー。

今注目のリスクアセスメント！工事成績アップにもつながります！

- ◎建設業での安全管理の重要性
- ◎リスクアセスメントの概要
- ◎職長・安全衛生責任者の役割とリスクアセスメント
- ◎リスクアセスメント実施の手順
- ◎作業手順書の作成とリスクアセスメント
- ◎危険予知活動(現地KY)とリスクアセスメントの方法
- ◎例題を用いた実施演習

■開催スケジュール ※最低開催人数に達しない場合には、開催を中止させていただくこともありますので、予めご了承ください。

開催地	開催日時(平成24年)	開催場所	定員
広島県	11月13日(火) 9:30～16:00(受付9:00)	RCC文化センター 6F 610号室 (広島市中区橋下町5-11)	36名
山口県	11月14日(水) 9:30～16:00(受付9:00)	パルセンター宇部 研修室 (宇部市西平原4-9-1)	60名
福岡県	11月15日(木) 9:30～16:00(受付9:00)	福岡県自治会館 101会議室 (福岡市博多区千代4-1-27)	56名
鹿児島県	11月16日(金) 9:30～16:00(受付9:00)	鹿児島老人福祉会館 4F ホール (鹿児島市鴨池2-30-8)	60名

■参加費及びお支払方法 お一人様(1開催地) 10,000 円(税込)

お申し込み後、下記の口座にお振込みください。なお、振込手数料はお客様でご負担くださいますようお願いいたします。

【振込口座】三菱東京UFJ銀行 福岡支店 普通預金 No.2128490 株式会社インターウェブ 代表取締役 倉橋利一

※申込締切日以後のキャンセル及び当日欠席の場合の代金の返金はいたしかねますので、予めご了承ください。当日欠席された方には、後日セミナーテキストをお送りさせていただきます。ご参加者の変更は可能です。その際はご一報ください。

■お申込みの締切

平成24年11月8日(木)までに下記申込書にてお申し込みください。なお、定員になり次第締切とさせていただきますのでご了承ください。

- 受講票は発行いたしておりません。セミナー当日は、本申込書、CPDS技術者証(磁気カード)、お名刺、筆記用具をご持参ください。
- CPDSユニット(学習履歴)申請は弊社が行いますので、原則として受講証明書は発行いたしておりませんが、他の機関への申請や助成金の申請などのために必要な場合にはお申し付けください。受講証明書を発行いたします。

申込書 FAX:099-206-3120

【お問い合わせ】インターウェブ セミナー事業部
TEL 099-812-0677 (9:30～17:30)

ご参加会場	<input type="checkbox"/> 広島県(11/13) <input type="checkbox"/> 山口県(11/14) <input type="checkbox"/> 福岡県(11/15) <input type="checkbox"/> 鹿児島県(11/16)			
貴社名			会社TEL	
会社住所			会社FAX	
ご参加者名	氏名	氏名		
	土木CPDS番号()	土木CPDS番号()		
	建築CPD番号()	建築CPD番号()		
	携帯電話番号(緊急連絡用)	携帯電話番号(緊急連絡用)		

※氏名・CPDS登録番号は正確にご記入下さい。 ※3名様以上でのお申込みの際は、お手数ですが、本紙をコピーしてお使いください。

【運営会社】株式会社インターウェブ (鹿児島・福岡・薩摩川内・東京・熊本・宮崎) <http://www.calsperfect.com>
(主な業務)総合評価方式及びCALS/ECIに関する教育研修・コンサルティング、電子納品代行、ソフトウェア販売、OA機器販売

今後、当社からのセミナー案内等がご不要な場合には、お手数ですが、御社名とFAX番号をご記入の上、ご返信下さいますようお願い申し上げます。ご迷惑をおかけいたしまして、大変申し訳ございませんでした。

【御社名: _____】 【FAX: _____】

名様受付