



リスクアセスメントを
基礎から学びましょう！



■ 愛知労働局及び管下労働基準監督署では、管内事業場へのリスクアセスメント等の普及促進を図るため、「**リスクアセスメント出前講座**」を行います。

集団受講（概ね 10 事業場以上）

WEB 版（1 事業場ごとに受講可）

概要

- 労働局または労働基準監督署の担当者が会場に出向き、リスクアセスメント等について説明します（**講師料不要**）。
- 講義内容への**質問に担当者が応答**します。

- お申込みいただいた事業場に、専用サイトの URL を通知します。専用サイトにアクセスいただくことで、リスクアセスメント等についての**説明動画**をご覧ください（**料金不要**）。
- 講義内容への**質問は行えません**。

受講要件等

- リスクアセスメントは、事業者の責において行われるものであることから、**事業者がリスクアセスメントの推進に前向きであり、その意志に基づき受講されること**が必要です。
- 講座は、**非営利目的の開催**とし、**90 分以上の時間**を確保してください。
- 講座を依頼する団体（以下「依頼団体」といいます。）が、商工会、協同組合その他、**事業者により構成される団体等**であることが必要です。
- 受講事業場が、**概ね 10 事業場以上**であることが必要です。また受講事業場は、**愛知県内の事業場を中心**としてください。

- リスクアセスメントは、事業者の責において行われるものであることから、**事業者がリスクアセスメントの推進に前向きであり、その意志に基づき受講されること**が必要です。
- 講座は、**非営利目的の開催**としてください。

準備・注意事項等

- 依頼団体において、受講者を収容できる**会場**及び、**マイク、プロジェクター、スクリーン、ホワイトボード等の必要機器を手配**してください。
なお、プロジェクターに接続するノートパソコンは、情報漏洩防止の観点から局又は署の備品を使用します。
- 依頼団体において、**配布資料を必要部数印刷し、当日、受講者に配布**してください。資料原稿は、事前に局又は署から PDF 形式ファイルにより配付します。

- **配信は YouTube で行います**。YouTube を視聴可能な環境をご用意ください。
- 専用サイトにアクセスいただくことで、期間の制限等なく、繰り返し受講いただけます（**料金不要**）。但し、**専用サイトに記載の注意事項を事前に必ずお読みください**。
- 特に、**通知された URL を必要な範囲を超えて他者と共有すること、掲載動画を営利目的で使用すること、掲載動画の無断転載を行うこと等をお控え**いただくこととしておりますので、ご注意ください。

申込方法等

- 開催希望日の **1 か月前まで**に、依頼団体の事務局を管轄する**労働基準監督署**あて、**①申込書、②受講事業場一覧表（予定）**を提出してお申込みください。署担当者が詳細を調整します。
- 申込書等は、このリーフレットに添付のものまたは、Web で配布しているファイルをご使用ください。

- あらかじめ受講日を決めた上で、**下記の二次元コードから WEB 申込み**を行ってください。**後日、URL を通知**します。
- URL の通知は、期日を決めて行っているため、申込みから間が開く場合があります。**申し込み後すぐに受講することはできませんのでご了承ください**。



「リスクアセスメント出前講座」 集団受講（概ね10 事業場以上） 申込書

（本票または、Web にて配布しているExcel ファイルのいずれかをご使用ください。）

■ 依頼団体について

団体の名称	
団体事務局 の所在地	[*事務局所在地が、愛知県内であることが要件です。]
ご担当者様 の連絡先	■ 氏 名 : ■ 電話番号 : ■ e-mail :

■ 講座について

希望日時	■ 令和 年 月 日 ■ 午前・午後 時 分 ~ 時 分 [*90分以上の講座としてください。 *日時は、ご希望に添えない場合があります。その場合、個別に調整します。]
会場	■ 名称 _____ ■ 所在地 _____ [*参加者を収容できる会場を手配してください。 *マイク、プロジェクター、スクリーン、ホワイトボード等の必要機器を手配してください。 ノートパソコンは当方で準備します。]

■ 受講事業場について

受講事業場	■ 参加期待数 _____ 事業場 [*10 事業場以上であることが必要です。]
-------	---

■ 受講事業場一覧表（予定）

別紙または、Web にて配布しているExcel ファイルのいずれかをご使用ください。

受講事業場一覧表（予定）

（本票または、Web にて配布しているExcel ファイルのいずれかをご使用ください。）

依頼団体名：

開催希望日： 令和 年 月 日

	事業場名	フリガナ	所在地	参加予定
1				名
2				名
3				名
4				名
5				名
6				名
7				名
8				名
9				名
10				名
11				名
12				名
13				名
14				名
15				名
16				名
17				名
18				名
19				名
20				名