



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	<ul style="list-style-type: none"> 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。 	<ul style="list-style-type: none"> 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いただけます（料金不要）。 講義内容への質問は行えません。
受講要件等	<ul style="list-style-type: none"> 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。 	<ul style="list-style-type: none"> 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	<ul style="list-style-type: none"> 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。 	<ul style="list-style-type: none"> 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	<ul style="list-style-type: none"> 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。 	<ul style="list-style-type: none"> 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