

平成27年度

研修会を開催したい団体を
応援します

「中小規模事業場安全衛生サポート事業」のご案内

“安全衛生をテーマとした研修”(**集団支援**) を
開催して、安全・安心な職場づくりに役立てましょう!

知識・経験豊富な安全衛生の専門家がお伺いし、ご希望のテーマに
応じた安全衛生に関する研修会を実施いたします。



「中小規模事業場安全衛生サポート事業」の概要

「安全衛生をテーマとした研修」(集団支援)は、当協会の安全衛生の専門家(安全衛生管理士等)を派遣して、集合研修を実施する事業です。

集合研修では、安全衛生全般の基本に関する研修のほか、ご希望に応じて、特定のテーマに絞った実践的な研修を実施します。

なお、中小規模事業場安全衛生サポート事業には、個別の事業場に対する「現場確認&アドバイス」(個別支援)の事業もあることから、ご要望に応じて、集団支援と個別支援を組み合わせることも可能です。

事業の特長

- 1 **費用は無料**
- 2 2時間程度の研修会の開催

【集団支援で例えば、こんなテーマの研修ができます】

- 1 . 機械災害の防止
- 2 . 作業環境の改善
- 3 . 作業手順書の作成
- 4 . ヒューマンエラーの防止
- 5 . 転倒災害防止対策の進め方
- 6 . メンタルヘルス対策の進め方

対象事業場集団

労災保険加入の製造業、第3次産業の事業場であって、労働者数が概ね100人未満の事業場を主な構成員とする**集団、団体等**が対象です。

工業団地などの地域別集団、業種別工業会、企業の構内・外の協力会などの**集団、団体等**が対象です。

集団支援において知り得た事業場、集団等の情報は、行政機関をはじめ第3者には開示しません。

サポート事業でこの機会に安全衛生に関する研修会を開催したいとお考えの集団を募集します！（実施集団数限定、先着順受付）

どうやって進めていくの？

まずは次ページの申込書に必要事項をご記入の上 FAX にてお送りください。

FAX 送付

【集団支援希望日等の確認】

当方からご担当者に連絡し、ご希望の研修テーマや希望日等をお聞きし、具体的な内容や実施日を調整します。

テーマ、開催日の決定

【集団支援の実施】（研修会の開催 概ね 2 時間程度）

当協会の専門家を研修会場等に派遣し、研修会を行います。

【個別支援等の実施】

ご要望に応じ、集団メンバー事業場への個別支援等を承ります。
また、2 回目の集団支援のご要望については、ご相談ください。



【申込等に関するお問合せ】

中央労働災害防止協会 近畿安全衛生サービスセンター

〒550-0001 大阪市西区土佐堀 2 - 3 - 8

TEL 06-6448-3450 FAX 06-6448-3477

E-mail : kinki@jisha.or.jp

<http://www.jisha.or.jp/chusho/support.html>

お申込みは、別添の申込用紙をご利用ください。

様式第1号

平成 27 年 月 日

中央労働災害防止協会

近畿安全衛生サービスセンター 所長 殿

大阪労働衛生総合センター 所長 殿

事業場集団の名称

代表者役職・氏名

印

中小規模事業場安全衛生サポート事業 集団支援申込書

別紙の実施事項等確認書に同意し、標記事業による安全衛生に関する集団支援を下記のとおり申し込みます。

記

集団事務局 所在地	〒	所属事業場数 _____ 事業場
担当者職氏名		E-mail
担当者の連絡先	TEL:	FAX:
支援実施希望日	平成 年 月 (上旬・中旬・下旬) 頃 (具体的な希望日がある場合 月 日 午前・午後)	
支援実施希望会場		
集団所属 事業場の概要		
希望する 研修テーマ (安全衛生活動において、困っていること又は今後取り組みたい事項)		

別紙の実施事項等確認書を添付のうえ、お申込みください。

中小規模事業場安全衛生サポート事業 実施事項等確認書(集団支援用)

1 実施事項

この事業では、中央労働災害防止協会(以下、「中災防」という。)が貴団体に安全衛生に関する専門職員(以下、「支援担当者」という。)を派遣するなどして、次の集団支援(研修)を無償で行います。

事前打ち合わせ:支援担当者等が貴団体事務局に訪問する等により、研修のテーマ、日時、会場、研修機材の確保等について打ち合わせるとともに、貴団体所属事業場に対し集団支援への参加募集への協力をお願いします。

参加者募集:貴団体事務局において参加者を募集してください。参加者が確定しましたら、参加者名簿をお送りください。(規模と業種が分かる会員名簿等で、当日出席確認を行う場合は参加者名簿の作成・送付は結構です。その場合、おおよその参加者数を事前にお教えてください。)

研修準備:連絡いただいた参加者数に合わせ、研修資料を作成し事前に必要な研修機材とともに送付します。

研修の実施:支援担当者等を研修会場に派遣し、研修を実施します。受付等の業務は貴団体事務局にご協力をお願いします。

個別支援の説明・勧誘:貴団体所属事業場に対し、本事業における個別事業場への支援(個別支援)についてご説明し、個別支援への参加を勧誘します。

参加者に研修アンケートを配布し、研修終了時に回収してください。

研修終了後 2,3 ヶ月後を目途に、専門職員等が貴団体事務局に対し、団体としての安全衛生の取り組み状況、新たな安全衛生の問題などをお伺いすることがあります。

2 ご確認事項

本事業は、中災防が厚生労働省の補助事業を活用して実施するもので、実施結果等を厚生労働省に報告いたします。この際には、個人名や貴団体所属事業場名が特定できないように加工し、個人のプライバシー保護および貴団体の事業運営等に支障が生じない内容で報告いたしますので、あらかじめご了承ください。

3 情報セキュリティー管理について

中災防は、本事業で得られた個人情報、集団情報及び事業場情報を適切に管理し、事業の効率的な運営のためにのみ使用します。貴団体の許可なく第三者へ提供することはありません。

なお、中災防としては、本事業のご利用を契機に、安全衛生活動に役立つ情報やサービスのご案内をしたいと考えておりますが、不要の場合は右の にレ印を入れてください。

不要

上記の記載内容を確認し、同意します。

集団名称: _____