

## 労働安全コンサルタント・労働衛生コンサルタント登録時研修会 参加要領

1. 開催日時 東京 令和元年9月26日(木) 9:00～16:50 (受付開始 8:30～)  
大阪 令和元年10月31日(木) 9:00～16:50 (受付開始 8:30～)
2. 開催場所 東京 建築会館ホール 東京都港区芝5-26-20  
大阪 大阪リバーサイドホテル 大阪府大阪市都島区中野町5-12-30
3. 定員 100名
4. 受講料 ¥16,000円(税込) (一社日本労働安全衛生コンサルタント会会員)  
¥26,000円(税込) 非会員
5. 受講取消し 開催日の5日前までに取消通知がある場合は、振込手数料を差引き受講料を返還いたします。  
それ以後の取消しは、受講料の返還をいたしませんのでお含みおきください。
6. 昼食 ご用意いたします。
7. 申込方法 講習会・研修会スケジュールの当該研修欄より、「WEB申込」により申し込む。又は、「FAX申込」の受講申込書によりFAXにて申し込む。  
  
<http://www.jashcon.or.jp/contents/workshop-schedule>  
受講料は受講申込後1週間以内に下記郵便振替口座までお振込みください。

<振込先>	ゆうちょ銀行
口座番号	00160-1-60734
口座名	一般社団法人日本労働安全衛生コンサルタント会

  
\* 他金融機関からの振込用口座番号  
〇一九(ゼロイチキュウ)店(019) 当座 0060734  
\* 通信欄に講習会名または受講日の記入をお願いいたします。
8. 受講票 入金確認後、原則として開催日の1か月前から、受講番号を記して、FAX申込の方はFAXにて返信いたします。また、WEB申込の方はメールにて返信いたします。  
なお、受講票の記載事項に不明な点や開催日の5日前になっても受講票が到着しない場合は必ずお問い合わせ下さい。
9. 申込期限 東京 令和元年9月20日(金)  
大阪 令和元年10月25日(金)  
ただし、受講申込者が定員に達した場合は、その時点で受け付けを締切ります。
10. 当日の持参品 ・当会にて受講番号を記して返信FAXした「受講申込書」をご持参ください。  
・当会よりの受講番号案内のメールを提示していただくか、印刷してお持ちください。  
・筆記用具

労働安全コンサルタント・労働衛生コンサルタント登録時研修会

東京会場 9月26日(木)

大阪会場 10月31日(木)

時間割 ・ 講師等

時 間	研 修 科 目 等	講 師
8.30～ 9.00	受	付
9.00～ 9.05	オリエンテーション	事 務 局
9.05～12.00	労働安全・労働衛生コンサルタント 業務の進め方(倫理、事務所の開設 営業活動等) 労働安全衛生診断書の書き方	(一社)日本労働安全衛生コンサルタント会 会長 石田 修 氏
12.00～12.40	昼 食 ・ 休 憩	
12.40～14.40	労働安全診断の基本	東京会場 CSP 労働安全コンサルタント 平松労働安全コンサルタント事務所 所長 平松 昭則 氏  大阪会場 CSP 労働安全コンサルタント ア・プラスコンサルタンツ(株)代表 福井 直大 氏
14.40～14.50	小 休 憩	
14.50～16.50	労働衛生診断の基本	東京会場 労働衛生コンサルタント 加部 勇 氏  大阪会場 労働衛生コンサルタント ユーサイキア(株)代表取締役 上田 伸治 氏
16.50～17.00	質 疑 応 答	

生涯研修制度における CPD 時間数は、6 CPD 時間とします。