

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(会場研修)参加要領

1. 会場での講習 2024年9月14日(土) 8:55 ~ 17:00 (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
3. オンデマンド配信 * 受講者全員に、後日この講習会のオンデマンド配信を予定しています。
4. 定員 100名
5. 受講料 ¥26,000円(税込) (一社日本労働安全衛生コンサルタント会会員)
¥36,000円(税込) 非会員

5. 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。

<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 振替口座 |
| 口座番号 | 00160-1-60734 |
| 加入者名 | 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

ゆうちょ銀行(9900) 〇一九(ゼロイチキュウ)店(019) 当座 0060734

6. 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、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2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。
7. 申込期限 2024年9月9日(月)
ただし、受講申込者が定員に達した場合は、その時点で受付けを締切ります。
8. 受講取消し 9月9日(月)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。
9. 当日持参品 ・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
10. 昼食 持参するか又は会場周辺で適宜おとり下さい。

一般社団法人日本労働安全衛生コンサルタント会
TEL 03-3453-7935 E-mail: info@jashcon.or.jp

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

9月14日（土）東京会場 建築会館ホール

ライブ配信

時間割 ・ 講師等

| 時 間 | 研 修 科 目 等 | 講 師 |
|-------------|---|---------------------------------------|
| 8.30～ 8.55 | 受 | 付 |
| 8.55～ 9.00 | オリエンテーション | 事 務 局 |
| 9.00～12.00 | 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 前会長 石田 修 氏 |
| 12.00～12.50 | 昼 食・休 憩 | |
| 12.50～14.50 | 労働安全診断の基本 | 鈴木労働安全コンサルタント事務所 所長 鈴木 信義 氏 |
| 14.50～15.00 | 小 休 憩 | |
| 15.00～17.00 | 労働衛生診断の基本 | 労働衛生コンサルタント 加部 勇 氏 |

当会会員：生涯研修制度における CPD 時間数は、7CPD 時間とします。