
労働安全・労働衛生コンサルタント 登録時研修のご案内

第10回（平成15年度）

社団法人 日本労働安全衛生コンサルタント会

労働安全・衛生コンサルタント（以下「コンサルタント」という。）は、登録を受ければすぐ実務に就けるというものではありません。コンサルタント試験では審査されない労働安全・衛生診断の方法を始め、コンサルタント業務の進め方、安全衛生診断報告書の書き方等、コンサルタントの実務に必要な研修を受ける必要があります。

このため本会では、毎年、新規に登録を受けたコンサルタントを対象として登録時研修を実施しておりますが、平成15年度も下記により開催することに致しました。この登録時研修を修了して初めて、国が本会に委託して実施している特別安全衛生診断事業やその他の診断の実務を行うことができます。また、最近では、コンサルタントの生涯研修の必要性が叫ばれており、本会で平成16年度から生涯研修制度を実施することを検討中ですが、この登録時研修は生涯研修制度の基礎研修となり、この修了が生涯研修開始時の登録の要件となります。

そこで、平成15年度に登録を受けた方々及び平成14年度以前に登録を受けて本研修を未受講の方々は、会員又は非会員の別を問わず、この機会にぜひ受講して下さいますようご案内申し上げます。

記

- | | | | |
|-------|------|----------------------------------|--------------|
| 1 日 時 | 東京会場 | 平成15年10月4日（土） | 9時30分～16時15分 |
| | 大阪会場 | 平成15年10月18日（土） | 9時30分～16時15分 |
| 2 場 所 | 東京会場 | 東京都港区芝4-1-23 三田NNビル(地下1階三田NNホール) | |
| | 大阪会場 | 大阪市都島区中野町5-12-30 大阪リバーサイドホテル | |

3 定 員

先着順としますが、東京会場、大阪会場共に各150名、会員を優先とします。

4 対 象

平成15年度に登録を受けた労働安全又は労働衛生コンサルタントを主対象としますが、平成14年度以前に登録を受けて未受講の方々でも受講できます。

5 時間割、講師等

時 間	研 修 科 目	講 師
9 : 25 ～ 9 : 30	オリエンテーション（挨拶等）	事 務 局
9 : 30 ～ 11 : 00	労働安全・衛生コンサルタント業務の進め方（倫理綱領・事務所の開設・営業活動等）	労働安全・衛生コンサルタント 柏 木 時 彦
11 : 05 ～ 12 : 15	労働安全衛生診断報告書の書き方	労働安全・衛生コンサルタント 田 中 辰 雄
12 : 15～13 : 00	昼 食 ・ 休 憩	
13 : 00 ～ 15 : 30	安全分科会	衛生分科会
	労働安全診断の基本 労働安全・衛生コンサルタント 沼 野 雄 志	労働衛生診断の基本 労働衛生コンサルタント 荘 司 栄 徳
15 : 30～15 : 40	休 憩	
15 : 40～16 : 15	質 問 ・ 討 議	

6 テキスト

テキストとしては、登録時研修資料のほか、「労働安全衛生コンサルタント必携」を用います。会員で同必携をすでにお持ちの方は当日ご持参下さい。お持ちでない方は当日、会場で頒付いたします（頒価2,500円）。

また、同必携は会員に限り実費（一部補助）頒付しているものですが、本講習の受講者に限り、非会員でも当日会場で頒付いたします（頒価3,000円）。

7 受講料

- (1) 受講料 (登録時研修資料代、昼食代及び飲物代を含む。ただし、必携代は含まれていません。)

会員 15,000円

非会員 25,000円

- (2) 受講料の返還

受講日の7日前に取消しの通知があった場合は、受講料の全額を返還致します。それ以後の取消しの場合は、受講料を返還致しませんので、あらかじめお含み置き下さい。

8 申込方法

- (1) 別紙「研修会申込書」をFAX又は郵便にてご送付下さい。
(2) 参加料を別添「払込取扱票」に記入して郵便局に払込んで下さい。

申 込 先 〒108-0014 東京都港区芝4-4-5 三田労働基準協会ビル 5F
社団法人 日本労働安全衛生コンサルタント会
TEL 03-3453-7935 FAX 03-3453-9647

9 申込期限

東京会場～平成15年9月25日(木)

大阪会場～平成15年10月9日(木)

ただし、受講申込者が定員に達した場合は、その時点で受付を締切りますので、あらかじめご了承下さい。

10 受講票

受講申込み締切後、お送りします。なお、受講票の記載事項に不明な点や講習受講開始日の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。

11 当日の持参品

受講票と筆記用具をご持参下さい。

東京会場案内図

「三田NNビル」

(地下1階三田NNホール)

所在地

東京都港区芝4-1-23

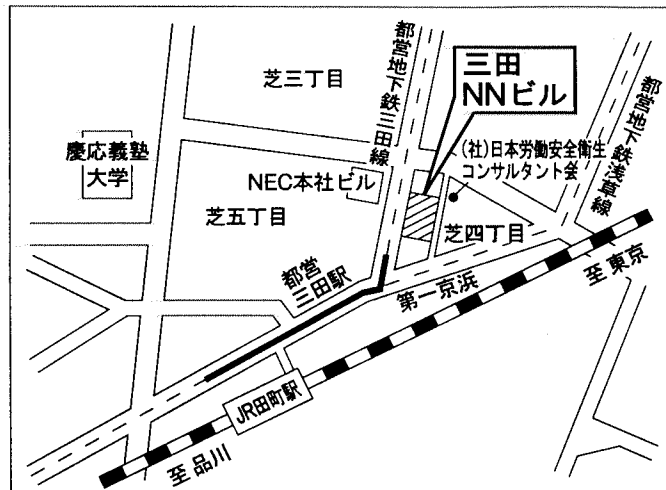
TEL 03 (5443) 3233 (代)

●交通のご案内

都営三田線 三田駅直結 (A9出口)

都営浅草線 三田駅下車 徒歩3分

J R 田町駅下車 徒歩5分



大阪会場案内図

「大阪リバーサイドホテル」

所在地

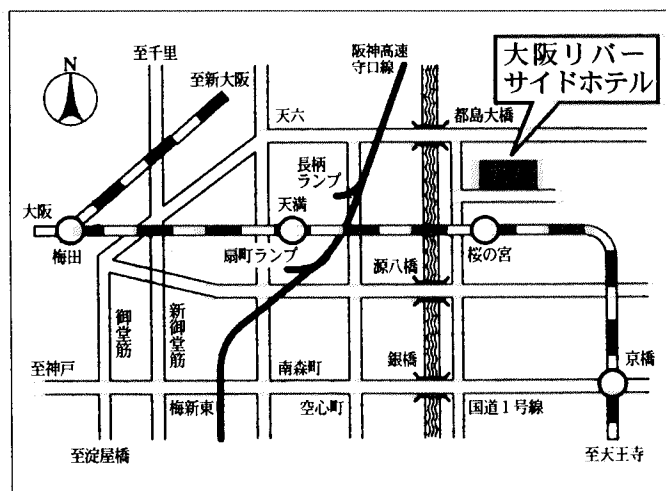
大阪市都島区中野町5-12-30

TEL 06 (6928) 3251 (代)

●交通のご案内

J R環状線 桜の宮駅下車 徒歩5分
宿泊もできます。

(予約はフロント内線328, 329)



FAX 03-3453-9647

(社)日本労働安全衛生コンサルタント会 殿

労働安全・労働衛生コンサルタント登録時研修受講申込書

受 講 者	現住所	〒		
	フリガナ 氏 名			
	TEL			
	該当するものに○印をつけて下さい。	イ. 労働安全コンサルタント ロ. 労働衛生コンサルタント ハ. 共 有	登録年度	平成 15 年度 平成 14 年度以前
			希望会場	東 京 大 阪
勤 務 先	所在地	〒		
	名 称		所属の 部課名	
	TEL			
受講料等 (金額を記入 して下さい。)	受講料	円	送金の別 (○印をつけ て下さい。)	郵便振込 現金書留
	必携代	円		
	計	円		

注：払込票兼受領証のコピーを必ず送付して下さい。