

労働安全衛生マネジメントシステム

システム審査員養成研修のご案内

第2回（平成16年度）

社団法人 日本労働安全衛生コンサルタント会

平成13年6月にILOの「労働安全衛生マネジメントシステムに関するガイドライン」が発行され、OSHMSに関する国際的基準として普及されてまいりました。

本会においては、平成11年度以来、厚生労働省指針をベースとして、システム監査員養成研修、リスクアセスメント研修、構築指導研修、さらに本会独自のシステム監査員登録制度等を通じて専門家を養成し、事業場のOSHMS活動の推進を図ってきたところです。

最近、労働災害防止団体において、厚生労働省指針に基づくOSHMSの適格性評価が実施されるようになってきた情勢にかんがみ、本会におきましては平成15年度から、適格性評価の業務に当たる「OSHMS審査員」の養成研修（昨年度修了者260名）を行い、適格性評価の業務を行う労働災害防止団体に協力することといたしました。

このたび、前回受講できなかった方々、本年度システム監査員養成研修を修了された方々を対象に第2回システム審査員養成研修（1日研修）を下記により行うことといたしましたので、この機会に是非受講してくださるようお願い申し上げます。

なお、この研修会を受講されますと生涯研修9CPD時間が取得できます。

記

1 日時及び場所

大阪会場 平成16年11月20日（土） 9時30分～17時00分
大阪市都島区中野町5-12-30 大阪リバーサイドホテル

東京会場 平成16年11月27日（土） 9時30分～17時00分
東京都港区芝4-1-23三田NNビル（地下1階三田NNホール）

2 定 員 東京・大阪会場共 120名

3 対 象

- (1) システム監査員養成研修修了者（平成13年度以降の修了者にあつては、本会主催のリスクアセスメント研修を併せて修了していること）
- (2) システム監査員登録者については、本研修を受ける必要はありません。

4 時間割、講師等

9：00～9：30	受付	事務局
9：30～9：40	開講のことば	研修委員長
9：40～10：30	〔講義〕 審査の実施 ～特にシステム監査(内部監査) と第3者審査のちがいを中心に	労働安全コンサルタント 五十石 清
10：30～10：45	休憩	
10：45～12：20	〔演習〕 審査計画の立案	
12：20～13：00	昼食・休憩	
13：00～13：15	〔講義〕 是正処置要求書の作成	労働安全コンサルタント 五十石 清 労働安全コンサルタント 豊田寿夫 労働衛生コンサルタント 山室栄三 労働衛生コンサルタント 坂崎洋雄
13：00～14：30	〔演習〕 是正処置要求書の作成、 発表及び講評	
14：30～14：45	休憩	
14：45～15：00	〔講義〕 審査報告書の作成	
15：00～17：00	〔演習〕 審査報告書の作成・提出	

5 受講料

- (1) 受講料（資料代、昼食代及び飲物代を含む。）

15,000円

- (2) 受講料の返還

受講日の7日前まで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、あらかじめお含み下さい。

6 申込方法

- (1) 電話で予約のうえ別紙「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振り込んで下さい。

申込先 〒108-0014 東京都港区芝4-4-5 三田労働基準協会ビル5階
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

7 申込期限

大阪会場 平成16年11月5日（金）

東京会場 平成16年11月12日（金）

8 受講票

受講申込み締切り後、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。

9 当日の持参品

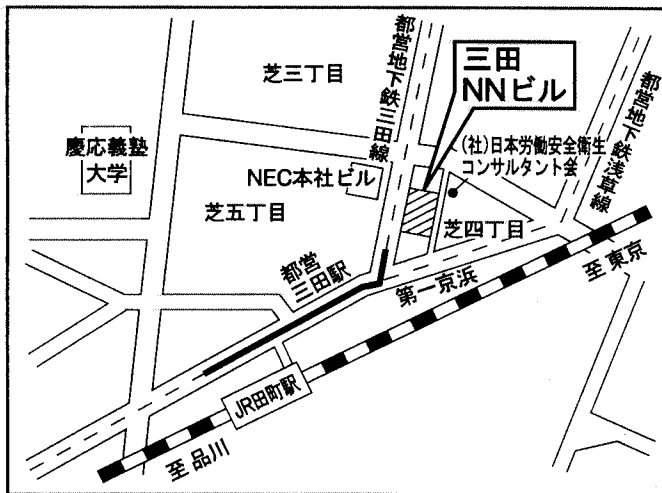
- (1) 受講票
(2) 研修記録（コンサルタント必携）
(3) 筆記用具

講習会場案内図

東京 三田 NNビル (地下1階三田NNホール)

〒108-0014 東京都港区芝4-1-23

電話 (03) 5443-3233



●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

JR 田町駅下車 徒歩5分

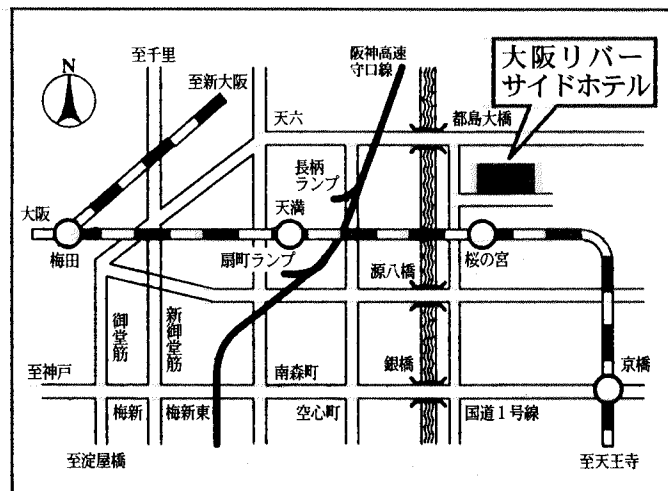
大阪 大阪リバーサイドホテル

〒534-0027 大阪市都島区中野町5-12-30

電話 (06) 6928-3251 (代)

●交通のご案内

JR 大阪環状線 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

第2回システム審査員養成研修申込書

平成 16 年 月 日

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	イ. 大阪会場 ロ. 東京会場	システム監査員養成 イ. 平成11年度修了 ロ. 平成13年度修了 ハ. 平成16年度修了
受講料	15,000 円		送金の別 (○印をつけ て下さい)	郵便振込 現金書留
電話予約日		平成 16 年 月 日		