

林災防発第61号  
平成29年7月31日

会員事業場 各位

林業・木材製造業労働災害防止協会栃木県支部  
支部長 林 紀一郎  
(公印省略)

実践的リスクアセスメント導入のための集団指導会の開催について  
(ご案内)

日頃から、当支部の事業運営につきましては、格別のご理解とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、本県の林材業における死傷労働災害は、長期的には減少傾向で推移しているところではありますが、本年6月末現在の林業における休業4日以上の労働災害は、8件発生しており、また、木材製造業においては、14件発生している状況にあります。

こうした状況の中、当林災防としては、林材業における労働災害の未然防止の一環として、リスクアセスメントの導入・定着に向けて取り組んできたところですが、現場パトロール等による検証の中で、実際にリスクアセスメントに取り組んでいる事業場は極めて少ない実態にあります。

一方、国の第12次労働災害防止計画においては、リスクアセスメントの定着が重要な取組項目となっており、労働災害発生率が高い林材業の労働災害防止の未然防止の抜本的対策としてリスクアセスメントの一層の定着・浸透が求められているところでもあります。

このため、林材業のリスクアセスメントの一層の定着・浸透を強力に進めることとし、林材業の関係者に対して、林業及び木材製造業等の作業にそれぞれ特化した実践的なリスクアセスメント導入に係る知識を習得していただくため、標記集団指導会を下記のとおり開催することいたしましたので、当該者多数受講していただきますようご案内申し上げます。

なお、林業関係においては、昨年度の集団指導会を受講された方以外の受講につきまして、ご配慮くださるようお願いいたします。

記

【木材製造業等関係】

日 時 平成29年9月 7日 (木) 10:00～16:00  
場 所 コンセーレ (青年会館) 1階 大ホールB  
宇都宮市駒生1-1-6 TEL028-624-1417

【林業関係】

日 時 平成29年9月27日 (水) 10:00～16:00  
場 所 コンセーレ (青年会館) 3階 中会議室  
宇都宮市駒生1-1-6 TEL028-624-1417

主 催 林業・木材製造業労働災害防止協会栃木県支部  
後 援 栃木労働局  
栃 木 県  
林野庁関東森林局日光森林管理署  
林野庁関東森林局塩那森林管理署

対 象 者 林業関係者  
事業主、安全管理担当者、林業架線作業主任者、はい作業主任者、地山の掘削及び土止め支保工作業主任者及び作業班長等  
木材製造業等関係者

事業主、安全管理担当者、木材加工用機械作業主任者、はい作業主任者、工場長等

実施内容 集団指導会カリキュラム【各業種共通】  
①リスクアセスメントの基礎知識及び簡易リスクアセスメント記録書の利用法 (100分)

②実践的リスクアセスメントの演習 (140分)

受 講 料 無 料 (テキストは当日配布します。)

修 了 証 全科目受講者には【修了証】を交付します。

申込方法 別紙の受講申込書に所要事項を記入のうえ、**8月31日 (木) までに**事務局あてFAX等でお申込み下さい。(定員50名)

□事務局

宇都宮市新里町丁277-1

TEL028 (652) 2153

FAX028 (652) 1046

担当：大貫

平成 年 月 日

「平成29年度実践的リスクアセスメント導入のための集団指導会」  
受講申込書（林業・木材製造業）いずれかに○を記入願います。

1. 事業場（ゴム印で可）

名称	—																																			
住所																																				
電話	( ) —																																			
労働 保険 番号	<table border="1"><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td colspan="4">都道府県</td><td>所掌</td><td colspan="4">管轄</td><td colspan="4">基幹番号</td><td colspan="4">枝番号</td></tr></table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	都道府県				所掌	管轄				基幹番号				枝番号			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																			
都道府県				所掌	管轄				基幹番号				枝番号																							

2. 受講者

1	フリガナ 氏名 生年月日 昭和・平成 年 月 日 ( 歳) 性別 男・女
2	フリガナ 氏名 生年月日 昭和・平成 年 月 日 ( 歳) 性別 男・女
3	フリガナ 氏名 生年月日 昭和・平成 年 月 日 ( 歳) 性別 男・女
4	フリガナ 氏名 生年月日 昭和・平成 年 月 日 ( 歳) 性別 男・女

※受講申込書が不足の場合は、コピーしてご使用下さい。