

事故をなくす安全衛生活動

安全はプロの証！安全衛生活動のノウハウを学ぶ

職場の安全は、従業員全体で取り組むことが重要です。このコースでは5S・ヒヤリハット、リスクアセスメントなどの安全衛生活動を理解し、中堅層を対象にリスクを低減するための点検・管理手法を学びます。

安全衛生概論	企業における安全衛生活動	点検による管理
<ul style="list-style-type: none"> 企業における安全衛生の意義 企業における安全衛生の範囲と重要性 様々な形態の事故と労働災害の傾向 化学物質等による労働災害 健康管理とメンタルヘルス 関係法令と教育 労働安全衛生法に基づく教育 事業者の役割 管理監督者の責任と労働者の義務 企業の活動 	<ul style="list-style-type: none"> 安全衛生委員会による活動 安全衛生管理組織と役割 安全衛生目標管理 リスクアセスメントの実施【演習】 労働災害発生の仕組み 不安全状態と不安全行動 リスクアセスメントの内容と手法 職場における安全衛生活動【演習】 危険予知訓練 ヒヤリハット メンタルヘルスケア 	<ul style="list-style-type: none"> 安全衛生パトロール 5Sと安全について 安全衛生パトロールと法令遵守の点検 現場点検時の確認と指摘すべき所 過去の発生災害事例に学ぶ【演習】 作業標準と安全作業 実際の業務災害/ひやり調査票に学ぶ 事故の詳細調査と原因追及（なぜなぜ分析） 他企業の災害情報を用いた学び

日時

2026年10月29日（木）9:30～16:30
(昼休憩12:00～13:00)

会場

地場産センター 会議室
(栃木県足利市田中町32-11)

定員

15名（最小催行人数6名）

申込締切

2026年10月8日（木）

申込方法

裏面の受講申込書にて、ポリテクセンター栃木宛にFAXまたはメールでお申込みください。なお、受講は事業主から指示を受けた在職者の方に限ります。



【講師プロフィール】

30年間外資系自動車用ブレーキ部品製造企業において品質保証部長、製造部長、工場長を歴任後、グループ会社の建機・産機用部品メーカーにて安全衛生環境部部長として環境と安全衛生の全社活動を推進。その後、独立し国内企業のコンサルティング、研修講師として活躍中。経験をベースとしたわかりやすい講義が強み。

一般社団法人 中部産業連盟 講師：榎本 正志 氏

協賛：足利市、佐野商工会議所中小企業相談所・工業部会、公益社団法人佐野法人会、足利商工会議所、一般社団法人足利労働基準協会

お問い合わせ：生産性向上人材育成支援センター（TEL：028-346-3700、FAX：028-622-9498）
〒320-0072 宇都宮市若草1丁目4番23号

生産性向上支援訓練 受講申込書

※お申込みの前に、下記の事項をご確認ください。

- 個人での受講はできません。企業(事業主)からの指示による申込に限ります。
- 実施機関(訓練実施を担当する企業)の関係会社(親会社、子会社、関連会社等)の方は受講できません。
- 受講申込は、本紙の必要事項をご記入の上、**電子メール又はFAXにてお送りください。**
- 本申込書が当センターに到着後、申込担当者様に受講料支払い手続き等について、**お電話にてご連絡いたします**(※振込手数料は、申込者負担とさせていただきます。)
- お申込み後、3営業日を過ぎても連絡がない場合は、お手数ですが生産性センター業務課(028-346-3700)までご連絡ください。**
- 受講申込をキャンセルされる場合は、当センターに連絡の上、速やかに「受講取消届」を電子メール又はFAXにてお送りください。訓練開始日の14日前までに届出がない場合、受講料の全額をお支払いいただきますので、ご注意ください。
- 受講申込者数が最少催行人数に達しない場合、訓練が中止又は延期されますので、あらかじめご了承ください。
- 訓練実施状況の確認等のため、センター職員が訓練中に写真撮影や録画を行う場合がありますので、あらかじめご了承ください。
- 受講者を変更又は追加したい場合は、当センターに連絡の上、指示に従って手続を行ってください。
- 電子メール又はFAXの送り間違いには十分ご注意ください。

宛先:ポリテクセンター栃木 メールアドレス:tochigi-seisan@jeed.go.jp FAX番号:028-622-9498

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構
 栃木支部栃木職業能力開発促進センター 所長 殿

令和 年 月 日

次の訓練について、訓練内容と受講要件を確認の上、受講を申込みます。

申 込 内 容							
法人(企業)名				事業所名			
TEL				FAX			
所在地	〒						
企業規模 (該当に✓)	<input type="checkbox"/> A 1~29人 <input type="checkbox"/> D 300~499人		<input type="checkbox"/> B 30~99人 <input type="checkbox"/> E 500~999人		<input type="checkbox"/> C 100~299人 <input type="checkbox"/> F 1000人~		
産業分類	産業分類は、以下の20種のうち該当するものを1つ選んでください。 A 農業、林業 B 漁業 C 鉱業、採石業、砂利採取業 D 建設業 E 製造業 F 電気・ガス・熱供給・水道業 G 情報通信業 H 運輸業、郵便業 I 卸売業、小売業 J 金融業、保険業 K 不動産業、物品賃貸 L 学術研究、専門・技術サービス業 M 宿泊業、飲食サービス業 N 生活関連サービス業、娯楽業 O 教育、学習支援業 P 医療、福祉 Q 複合サービス事業 R サービス業 S 公務 T 分類不能の産業						
申込担当者	氏名				部署		
	TEL				E-mail		
役職							
コース番号	コース名	訓練開始日	受講者氏名	ふりがな	性別(任意)	生年月日(西暦/月/日)	就業状況(※) (該当に✓)
(例)128	(例)事故をなくす 安全衛生活動	10/29	幕張 太郎	まくはり たろう	男	1999/8/12	<input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)
1							<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)
2							<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)
3							<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)
4							<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)
5							<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)
6							<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)
7							<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)

※ 受講者の方の就業状況を選択してください。なお、非正規雇用とは、パート、アルバイト、契約社員などが該当しますが、様々な呼称があるため、貴社の判断で差し支えありません。

当機構の保有個人情報保護方針、利用目的

- (1) 独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構は「個人情報の保護に関する法律」(平成15年法律第57号)を遵守し、保有個人情報を適切に管理し、個人の権利利益を保護いたします。
- (2) ご記入いただいた個人情報については、訓練の実施に関する事務処理(訓練実施機関への提供、本訓練に関する各種連絡、訓練終了後のアンケート送付等)及び業務統計に使用するものであり、それ以外に使用することはありません。