**施設名＿＿＿＿＿＿氏名＿＿＿＿＿＿＿**

**事前課題の提出について**

リスクマネジメント研修受講にあたり、以下の事前課題に取り組んでください。記入いただいた事前課題は、市民福祉大学宛てFAXにて返送お願いします。研修の際に、グループワークで他の受講者との情報交換時に使用いたしますため、原本は、当日ご持参いただきますようお願いいたします。

１．ご所属の施設で取り組んでいる安全衛生活動をお書き下さい。

　例）施設内での転倒防止のため、滑り止めマットを敷いている。／腰痛予防のため、ノーリフト機器を導入している。／送迎時の交通事故防止のためリスクマップを作成している。

２．ご所属の施設で取り組んでいる安全衛生活動の問題点があればお書き下さい。

　例）時間に追われ小走りする場面が多く、転倒防止のため滑り止めマットを使用しているが、転倒のリスクが取り除ききれていない。

３．ご所属の施設で過去に発生した労働災害（腰痛・転倒・交通事故等）があれば、お書き下さい。また、発生した労働災害について、どのように対応したかお書きください。※過去10年程度の事例

４．３でお答えいただきました労働災害が発生した状況、対応等について、気になる点や問題点があればお書き下さい。

■所属長及び管理者　確認欄

・上記内容を確認いたしましたらご記名ください。　　職名＿＿＿＿＿＿＿氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿

・本研修を受講される職員の方への期待に、研修で学んでほしい点等期待されることをお書きください。