

職 長 教 育

労働安全衛生法第60条に基づき、標記教育を下記のとおり開催いたしますので、新たに職務につくことになった職長、その他作業中の労働者を直接指導監督する方々に、受講いただきますようご案内申し上げます。
なお、建設業関係の事業場の方は職長・安全衛生責任者教育を受講下さるようお願いいたします。

1. 日 時 令和2年12月10日(木)・11日(金) 8:50~16:00(受付8:30)
※ 遅刻、早退、欠席の場合は受講修了と認められませんので、集合時間は厳守して下さい。

2. 会 場 (公財)岩手労働基準協会・研修センター
盛岡市北飯岡1-10-25 ◎駐車場あり

※場所等については「岩手労働基準協会」のホームページをご参照ください。

3. 受講料等 [会 員] 13,530円(消費税10%込) (受講料12,650円 テキスト代880円)
[非会員] 14,630円(消費税10%込) (受講料13,750円 テキスト代880円)

4. 申込締切日 11月19日(木) 予定募集定員36名
締切日までに受講料のお支払いがない場合、申込みが取消しされることがありますので
ご注意ください。
申込者が少ない場合や気象状況等により講習を中止する場合があります。

5. キャンセルの取扱 12月3日(木) 以降の取り消し及び欠席については受講料はお返しできません。

6. 申込方法 空き状況を確認のうえ、裏面の「受講申込書」により**受講料・テキスト代**を添えてお申し込み下さい。(FAX可)
申込、キャンセル等のお問い合わせは、月曜日～金曜日(休・祭日除く)8:30~17:00にお願いします。

〒020-0857 盛岡市北飯岡1-10-25 TEL 019-681-1076・FAX 019-681-1018

※ 銀行送金の場合は下記口座へ**締切日までに**お振込み下さい。お振込手数料はご負担願います。

岩手銀行本店(普)0442786 (公財)岩手労働基準協会盛岡支部

7. カリキュラム

| 1日目 | | 2日目 | |
|---|---|---|---|
| 8:50~9:00 | オリエンテーション | 8:50~9:00 | オリエンテーション |
| 9:00~11:35 | 職長とは 職長の役割と責務 指導・教育の進め方 作業中における監督・指示の方法 | 9:00~11:35 | 設備、作業等の具体的な改善の方法 作業に係る設備及び作業場所の保守管理の方法(安全衛生点検) |
| 11:35~14:20 | 作業手順の定め方 労働者の適正な配置方法 | 11:35~12:05 | 異常時における措置 災害発生時における措置 |
| 14:30~16:00 | 危険性又は有害性等の調査の方法及び結果に基づき講ずる措置 (リスクアセスメント) | 12:50~14:20 | 労働災害防止についての関心の保持及び労働者の創意工夫を引き出す方法 (ヒューマンファクター) |
| (休憩10:30~10:35、昼食12:05~12:50、休憩14:20~14:30) | | (休憩10:30~10:35、昼食12:05~12:50、休憩14:20~14:30) | |

8. その他

- 全科目受講した方には『修了証』を交付いたします。また、所属事業場には『修了者証明書』を交付いたします。
- 当協会では、受講者を対象とした「賠償責任保険」に加入しています。
- 受講票は5日前までに郵送いたしますので、当日講習会場の受付で提示願います。
- 筆記用具、昼食をご持参下さい。(会場周辺にはコンビニ・飲食店があります)
- 構内での事故・盗難等につきましては責任は一切負えませんのでご了承下さい。

職 長 教 育 申 込 書

令和 2 年 12 月 10 日 (木) ・ 12 月 11 日 (金)

| | | | | | | |
|------------|--|----------|------------|---|---|---|
| ふりがな 氏名 | | 生年 月日 | 昭 和 平 成 | 年 | 月 | 日 |
| | | | | | | |
| 現住所 | (番地まで詳しくご記入下さい) TEL () () () 〒 — | | | | | |

(※個人受講者は、記入の必要はありません。)

| | | | | | | |
|-----------------------|-------------------|---------------------|-----|--------|-------|----------|
| 勤 務 先 | 所在地 | 〒 — TEL () () () | | | | |
| | 事業場名 代表者名 | | | | 担当者名 | 内線 () |
| ※該当箇所には○印を お付け下さい。 | 業 種 | 建設業 | 製造業 | 卸売・小売業 | サービス業 | その他 () |
| | (公財)岩手労働基準協会会員の有無 | | | 会 員 | 非会員 | 受講料振込予定日 |
| | 受講票送付希望先 | | 勤務先 | 自宅 | 月 日 | |

令和 2 年 月 日

受講者名 (本人自署) _____

当日連絡できる電話番号(— —)

公益財団法人 岩手労働基準協会会長 殿

- 【注】 ●氏名、生年月日、現住所欄には、誤りのないようはっきり、丁寧に記入下さい。(鉛筆書き不可)
●忘れずに**担当者名**をご記入下さい。
●申込書に記入された個人情報に係る事項は、本講習の事務処理に関する以外には使用いたしません。