

新入者安全衛生教育

事業者は、労働安全衛生法第59条により、労働者を雇い入れた時又は、労働者が作業内容を変更した時は、安全衛生教育を行わなければならない事になっております。

新入者の労働災害防止の対策は、作業につく前に安全衛生についての基礎的知識を習得させることが最も必要となってきます。安全と健康を守るための「安全衛生の基本」を新入者安全衛生教育として下記により開催致しますので、受講いただきますようご案内申し上げます。

1. 日 時 平成30年4月17日(火) 9:00~17:00 (受付8:35~8:50)
2. 会 場 アイ・ドーム (一関市東台50-46)
3. 受講料 **【会 員】 6,804円** (消費税8%込) (受講料 5,940円 テキスト代 864円)
【非会員】 7,884円 (消費税8%込) (受講料 7,020円 テキスト代 864円)
※ 個人で受講の方は、非会員扱いとなります。
4. 申込締切日 **3月27日(火) ただし先着40名に達し次第締切らせていただきます。**
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。
5. キャンセルの取扱 **4月10日(火) 以降の申込取消については、受講料はお返しいたしません。**
6. 申込方法 裏面「**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)
〒021-0873 一関市台町8-23 TEL **0191-23-7729** FAX **0191-23-7720**
※ 銀行送金の場合は、締切日までに下記口座へお振込み下さい。お振込手数料はご負担願います。

一関信用金庫駅前支店(普)0025433 / 岩手銀行一関支店(普)1424667 (公財)岩手労働基準協会一関支部

7. カリキュラム

| 時間 | 科目 | 時間 | 科目 | 時間 | 科目 |
|------------|---|-------------|---|-------------|---|
| 8:50~9:00 | 朝エンゲージ | 9:00~12:10 | 感電 | 13:00~14:00 | 救急処置 |
| 9:00~12:10 | 職場に入ったら 家庭と職場のつながり 仕事と安全のつながり ケガはどうして起こるか 安全のルール 作業に対する心得 服装 保護具 通行 整理整頓 安全装置 健康を確保するための防護 設備(装置) | 13:00~14:00 | 正しい作業 運搬物のケガ 正しい物の運び方 手工業 火災の防止 危険物 有害物の取扱い 安全衛生標識 危険有害場所への立ち入り リスクアセスメント 危険予知訓練のすすめ 交通安全 災害が起きたら | 14:10~16:20 | 仕事と健康のつながり 病気はどうしておこるか 衛生のルール 疲労と休養 健康診断 病気に対する注意 VDT作業 心とからだの健康づくり 健康づくりの運動 食生活と健康 メンタルヘルス |
| | | | | 16:20~17:00 | 作文 |

※ 休憩 10:00~10:05、11:00~11:05、昼食休憩 12:10~13:00、休憩 14:00~14:10、15:00~15:10

※ 集合時間は厳守して下さい。遅刻、早退、欠席の場合は受講修了と認められませんのでご注意下さい。

8. その他 (1) 筆記用具を必ずご持参下さい。
- (2) 受講票は、受付終了後(振込確認後)お渡し、又は郵送致します。当日講習会場の受付で提示願います。
- (3) 昼食をご持参下さい。(斡旋も致します。詳細は別途ご案内致します。)
- (4) 当協会では、受講者を対象とした「講習等災害補償保険」に加入しています。
- (5) 所定労働時間を受講した方に修了証を、事業場には修了証明書を交付致します。
- (6) 雇用調整助成金受給事業所は、教育訓練の対象になることがあります。

新入者安全衛生教育受講申込書

平成30年4月17日(火)

| | | | | | | |
|------|-------------------------|----------|----|---|---|---|
| ふりがな | | 生年 月日 | 昭和 | 年 | 月 | 日 |
| 氏名 | | | 平成 | | | |
| 本籍地 | 都・道・府・県 (都道府県のみご記入下さい) | | | | | |
| 現住所 | 〒 _____ (番地まで詳しくご記入下さい) | | | | | |
| | TEL _____ 緊急用(携帯電話) | | | | | |

(※個人受講者は、記入の必要はございません。)

| | | | | | | |
|------------------|--------------|--------------------------|-----------|----------------------------|-----------|--------------|
| 勤務地 | 所在地 | 〒 _____ (番地まで詳しくご記入ください) | | | | |
| | 事業場名 代表者名 | TEL _____ | FAX _____ | 担当者名 内線(_____) | | |
| ※該当箇所にお印をお付け下さい。 | | (公財)岩手労働基準協会 会員の有無 | 有 無 | 窓口以外で申込の際の 受講票送付先と振込予定日 | 勤務先 自宅 | 振込予定日 月 日 |

平成 年 月 日

受講者名 (本人自署) _____

公益財団法人 岩手労働基準協会会長 殿

〈記入に際しての注意事項〉

- 1) 氏名(ふりがな)、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)
- 2) 忘れずに**担当者名**をご記入下さい。
- 3) 申込書に記入された個人情報につきましては、当協会が責任を持って管理し、修了証の発行・受講に必要な事項の確認や連絡、及び、お客様にとって有益と思われる情報の提供等の目的以外で使用することはありません。