

# 職 長 教 育

事業者は、安全衛生法第60条(安全衛生法施行令第19条)に基づき、新たに職長となった者、又は職長として職務に就く者に対して、教育(以下「職長教育」という。)を行わなければなりません。

これを事業者に代わって、当支部が下記日程により実施致しますので多数受講されますようご案内申し上げます。

1. 日 時 **令和4年10月4日(火) 9:00~17:00 (受付8:35~8:50)**  
**令和4年10月5日(水) 9:00~16:00 (受付8:35~8:50)**  
**※ 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ください。**
2. 会 場 **アイ・ドーム(一関市東台50-46)**
3. 受 講 料 **【会 員】 14,080円** (消費税10%込) (受講料 13,200円 テキスト代 880円)  
**【非会員】 15,730円** (消費税10%込) (受講料 14,850円 テキスト代 880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 **9月22日(木) 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。  
 申込者が少ない場合や気象状況等(感染症拡大等含む)により講習を中止又は延期する場合があります。
5. キャンセルの取扱 **9月27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

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
9:00~10:00 指導及び教育の方法 (1H)	9:00~9:30 1日目の続き (0.5H)
10:10~11:40 作業中における監督及び指示の方法 (1.5H)	9:30~11:00 設備、作業等の具体的な改善の方法 (1.5H)
11:40~13:40 作業手順の定め方 (1H)	11:10~12:10 作業に係る設備及び作業場所の保守管理の方法
13:40~14:40 労働者の適正な配置の方法 (1H)	13:10~13:40 異常時における措置 (0.5H) (1H)
14:50~16:50 危険性又は有害性等の調査の方法	13:50~14:50 災害発生時における措置 (1H)
危険性又は有害性等の調査の結果に基づき 講ずる措置 (2H)	14:50~15:50 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 (1H)

※ 1日目: 休憩時間 10:00~10:10、昼食休憩 12:00~13:00、休憩時間 14:40~14:50

※ 2日目: 休憩時間 11:00~11:10、昼食休憩 12:10~13:10、休憩時間 13:40~13:50

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「賠償責任保険」に加入しています。  
 (5) 所定時間を受講した方に「修了証」を、事業場には「修了者証明書」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。

## 職長教育受講申込書

令和4年10月4日(火)～5日(水)

ふりがな		生年 月日	昭和 年 月 日 平成
氏名	併記を希望する場合の旧姓又は通称【注】参照		
現住所	〒 ー (番地まで詳しくご記入下さい) TEL 緊急用(携帯電話等)		

(※個人受講者は、記入の必要はございません。)

勤務先	所在地	〒 ー (番地まで詳しくご記入ください) TEL FAX		
	事業場名 代表者名			担当者名 内線( )
※該当箇所に○印をお付け下さい。	(公財)岩手労働基準協会賛助会員	会員	非会員	受講料振込予定日
	受講票及び修了証送付希望先	勤務先	自宅	月 日

令和 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

- 【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。