職長•安全衛生責任者能力向上教育(建設業)

建設業における労働災害防止を推進する上で、職長等及び安全衛生責任者の果たす役割がますます大きくなっている事から、安全衛生教育推進要綱 (平成3年1月21日付基発第39号) に基づき、建設業の職長等及び安全衛生責任者の能力向上教育に準じた教育等の詳細が定められました (平成29年2月20日付基発0220第3号)。

職長等及び安全衛生責任者の職務に従事する者についてその職務に従事することとなった後、概ね5年ごと 及び機械設備等に大幅な変更があったときは、能力向上に準じた教育を行わなければならないことになっております。当協会では、職長等及び安全衛生責任者に対する能力向上に準じた教育を下記により開催いたしますので、安全衛生管理体制の更なる充実のため、是非この機会に受講されますようご案内申し上げます。

- 1. 日 時:**令和5年4月25日(火) 8:40~15:45**(受付 8:20 オリエンテーション 8:40)
- 2. 会 場:サンパルク2F会議室(釜石市上中島町2-7-36 屆:0193-55-4380)
- 3. 受講資格:職長・安全衛生責任者教育を受講し、概ね5年以上が経過された方で、 次の①、②のどちらかに該当される方。
 - ①平成 18 年 4 月以降に「職長・安全衛生責任者教育」を修了した方。
 - ②平成13年から平成18年3月までに「職長・安全衛生責任者教育」を修了し、且つ平成18年度以降の「職長のためのリスクアセスメント教育」を修了した方。
- 4. 受講 料: 会員 7,460円(税込)(受講料 6,380円 テキスト代 1,080円) 非会員 8,780円(税込)(受講料 7,700円 テキスト代 1,080円)
- 5. **申込方法**:受講申込書に所定事項を記入し、受講料、テキスト代等を添えてお申込み下さい。 尚、職長・安全責任者教育受講修了書(コピー)の貼り付けが必要となりますので、裏面の 貼り付け箇所に記載された注意書きを確認に対応願います。

〒026-0041 釜石市上中島町 2-7-36 <u>TEL 0193-55-4380 FAX 0193-55-4381</u> 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。お振込み手数料はご負担願います。

岩手銀行釜石支店(普)0257116 (公財)岩手労働基準協会釜石支部

- 6. 定 員: 25名 ※申込者数が少ない時、開催中止となることがあります。
- 7. 締切日:4月18日(火)但し定員になり次第締切らせて頂きます。
- 8. ヤンセルの取扱: 4月18日(火)以降の受講料のお返しは出来ませんのでご了承願います。
- 9. カリキュラム (平成 29 年 2 月 20 日付基発 0220 第 3 号に対応した新カリキュラム)

時間	()内:休憩時間	内容						
8:40~8	3:50	オリエンテーション						
8:50~1	10:55 (5)	職長等及び安全衛生責任者として行うべき労働災害防止に関すること						
10:55~1	12:00 (5)	労働者に対する指導又は監督の方法に関すること						
12:00~1	13:00 (60)	昼食						
13:00~1	13:30	危険性又は有害性等の調査に関すること						
13:30~1	15:45 (5)	グループ討議						

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

10. その他

- (1) 筆記用具を必ずご持参下さい。
- (2) 受講票は、締め切り後に郵送致します。当日ご持参下さい。 講習3日前までに届かない場合は、ご連絡をお願い致します。
- (3) 所定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。
- (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) 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。

球 長	• 女王语	打土員	1世石	形ノリロ	<u> </u>	义育_	党講 生	込書	<u> </u>	vo.		
											原本码	崔認
△∓		0F 🗆	(14)									
可个	05年4月	Z5 p	(<i>)</i> ()					Ι				
ふ	りがな											
							生年	昭和	/T:		_	
H	名	併記を	希望する場	場合の旧如	性又は通	称	月日	平成	年	J	-1	日
		Ŧ	_									
現住所												
(※個)	人受講者は、	TEL 記入の必	公要はあり) ません)		<u>_ ∃ F</u>	口理船り胚	な携用_				
勤		=	_									
<i>±</i> 3	所 在 地											
務		TEL				1	FAX					
							1111				_	
先	事業所名											
令和	年	月	日							受 亻	寸 印	
受講者 (本人自署)氏名												
· 文 神 日 (个 人 日 看 / <u>八) </u>												
公益財団法人 岩手労働基準協会会長 殿												
職長・安全衛生責任者教育講習修了証等貼付欄												
※職長・安全衛生責任者教育講習修了証(表面)を貼り付けて下さい。												
※原本確認のため受講当日に必ずご持参下さい。 ※氏名が申込書と異なる場合は無効です。講習会前までに書替、再提出して下さい。												

〈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、丁寧にご記入下さい。(鉛筆書き不可)
- 2) 旧姓を使用した氏名又は通称を希望する場合は、併記する旧姓又は通称を記入し、以下の確認書類を添付して下さい。(**受講当日正本提示**) 旧姓併記:**戸籍謄本、旧姓を併記した住民票、自動車運転免許証等の証明書** 通称併記:**住民票又はそれに類する証明書**
- 3) 個人受講者を除き、忘れずに担当者名をご記入下さい。
- 4) 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。