

## 職長・安全衛生責任者能力向上教育(建設業)

建設業に従事する職長に対して、法定の『職長等の教育』(労働安全衛生法第60条)を修了後、定期的(5年毎)に再教育を行うなどレベルアップをはかり、能力向上を充実することが義務づけられています。

(平成3年1月21日付基発第39号)

当協会では(平成29年2月20日付基発0220第3号)に基づき、職長・安全衛生責任者の能力向上に準じた再教育を開催しますので、この機会に受講されますようご案内申し上げます。(対象業種は、建設業)

- 1 日 時 **令和 6年 1月17日(水) 9:00~15:30 (8:50までに受付)**  
**※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 **職業訓練法人二戸職業訓練協会 (二戸市米沢字荒谷 76-2 TEL0195-23-3040) 駐車場あり**
- 3 受講対象者 **建設業の職長・安全衛生責任者教育を修了後、おおむね5年を経過した方**  
**※当協会以外の団体の修了証をお持ちの方も受講できます。**
- 4 受講料等 **【会 員】 7, 5 1 3 円 (消費税 10%込) (受講料 6, 380 円 : テキスト代 1, 133 円)**  
**【非会員】 8, 8 3 3 円 (消費税 10%込) (受講料 7, 700 円 : テキスト代 1, 133 円)**
- 5 定 員 **予定募集定員 30名**
- 6 申込締切 **12月27日(水) ただし、定員に達し次第締切りになります。**  
**※締切日までに、受講料のお支払いがない場合、申込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。**
- 7 申込方法 **空き状況を確認のうえ、「受講申込書」に受講料・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 にお願ひいたします。**  
**※銀行振込みの場合は、下記口座へ締切日までにお振込み願ひます。**  
**お振込み手数料は、ご負担願ひます。(二戸支部へ持参可)**  
**※お振込みの方には後日領収証を郵送いたします。**  
**岩手銀行二戸支店(普) 0076795 (公財) 岩手労働基準協会二戸支部**  
**〒028-6103 二戸市石切所字荷渡 21-6 (TEL0195-23-5521 fax0195-23-0419)**
- 8 キャンセルの取扱 **※1月10日(水) 以降のキャンセル・欠席については受講料のお返しはできません。**
- 9 カリキュラム

時 間	科 目
8:50~ 9:00	オリエンテーション
9:00~11:05	職長等・安全衛生責任者として行う労働災害防止に関すること
11:05~12:05	労働者に対する指導又は監督の方法に関すること (効果的な指導の手法)
13:00~13:30	危険性又は有害性等の調査等に関すること
13:35~15:45	グループ演習 (災害事例研究、危険予知活動、危険性・有害性等の調査・結果に基づき講ずる措置)
※ 休憩 10:30~10:35、昼食 12:05~13:00、休憩 13:30~13:35	

- 10 その他
  - (1) 修了証を原本確認のため受講日に必ずご持参下さい。
  - (2) 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。
  - (2) 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。
  - (3) 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ひます。
  - (4) 筆記用具、昼食をご持参下さい。
  - (5) 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ください。

# 職長・安全衛生責任者能力向上教育(建設業)申込書

原本照合確認

令和 6年 1月17日 (水)

※氏名及び受講者名(本人自署)に、略字は使用しないでください。

ふりがな			
氏名		生年月日	昭和・平成 年 月 日
	併記を希望する場合は旧姓又は通称		
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、記入の必要はありません。)

勤務先	所在地	〒 - Tel ( ) ( ) ( )		
	事業所名 代表者名		担当者名 (必ず記入) 内線	( )
該当箇所に○印 付けて下さい	業種	建設業	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

修了証貼付欄 (職長・安全衛生責任者教育修了証の写しを貼付し、**原本確認のため受講日に必ず持参して下さい。**)

### 【記入に際しての注意事項】

- 1) 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)
- 2) 忘れずに**担当者名**をご記入下さい。
- 3) 「氏名」の欄は、旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する場合には、併記を希望する氏名又は通称を記入してください。  
(旧姓を使用した氏名の場合：戸籍謄本のほか、旧姓を併記した住民票、自動車運転免許証等の証明書を添付(写し)すること。  
通称の場合：住民票又はそれに類する証明書を添付(写し)すること。)いずれも受講当日原本を提示してください。  
※申込書に記入していただいた個人情報は、本講習の実施のために使用するものであり、受講者の同意なしに目的以外には一切使用しません。