

# 職長・安全衛生責任者能力向上教育

労働災害を防止するうえで職長等及び安全衛生責任者の果たす役割が重要であることから、安全衛生教育推進要綱(平成3年1月21日付基発第39号別添)に基づき、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、近年における労働環境の変化や労働災害の動向を考慮した法改正を踏まえ、事業主に代わって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、作業現場の安全衛生水準の更なる向上を図るため、是非この機会に受講されますようご案内申し上げます。

- 日時 令和6年8月21日(水) 8:45~15:50 (受付 8:30 オリエンテーション 8:45)  
※集合時間は厳守してください。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ください。
- 会場 気仙教育会館(大船渡市盛町字東町14-2) ◎駐車場あり \*玄関前には駐車しないでください。
- 受講対象者 職長・安全衛生責任者教育を受講し、概ね5年が経過した方で、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月に「職長・安全衛生責任者教育」を修了し、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。
- 受講料 **【会員】 7,733円**(消費税10%込)(受講料6,600円 テキスト代1,133円)  
**【非会員】 9,933円**(消費税10%込)(受講料8,800円 テキスト代1,133円)
- 定員 **30名** ※申込者数が少ないときは開催を中止することがあります。
- 申込締切日 **8月2日(金)** ただし定員になり次第締め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は、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。
- キャンセルの取扱 **8月9日(金)以降の申込取消及び欠席については、受講料のお返しはできません。**
- 申込方法 裏面の「受講申込書」に**職長・安全衛生責任者教育修了証のコピーを貼付し、受講料・テキスト代**を添えて下記までお申込みください。(FAX可)  
※銀行振込の場合は**申込締切日までに**下記口座へお振込みください。  
**お振込みの方には受講票発送時、領収証を同封させていただきます。**

(公財)岩手労働基準協会 大船渡支部 電話 0192-47-3882 FAX 0192-47-3887

〒022-0003 大船渡市盛町字中道下2-25 大船渡商工会議所 別棟2階

岩手銀行 大船渡支店(普) 0318834 ※お振込手数料はご負担願います。

## 9. カリキュラム

| 時間          | 講習科目  |
|-------------|---|
| 8:45~8:55   | オリエンテーション   |
| 8:55~11:00  | 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(120分)   |
| 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(60分)   |
| 12:55~13:25 | 危険性又は有害性等の調査に関すること(30分)   |
| 13:30~15:50 | グループ演習(130分)<br>[災害事例研究、危険予知活動、危険性又は有害性等の調査及び結果に基づき講ずる措置のうち1つ以上]<br>(休憩 9:55~10:00、11:00~11:05、昼食 12:05~12:55、休憩 13:25~13:30、14:40~14:50) |

## 10. その他

- 受講票は郵送いたします。8月9日までに届かないときは当支部へご連絡ください。
- 修了証を原本確認のため受講日に必ずご持参ください。
- 所定時間受講した方に「修了証」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。

## 職長・安全衛生責任者能力向上教育 受講申込書

原本照合確認

講習日 令和6年8月21日(水)

|      |                             |                                |          |       |  |
|------|-----------------------------|--------------------------------|----------|-------|--|
| ふりがな |                             | 生年月日                           | 昭和<br>平成 | 年 月 日 |  |
| 氏名   | 併記を希望する場合の旧姓又は通称            |                                |          |       |  |
| 現住所  | (番地まで詳しくご記入ください)<br>〒 _____ | 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( _____ )( _____ )( _____ ) | FAX( _____ )( _____ )( _____ ) |
|                       | 事業所名<br>代表者名 |                   |                                | 担当者名<br><br>内線( _____ )        |
| ※該当箇所にお印を<br>お付けください。 |              | (公財)岩手労働基準協会会員の有無 | 会 員                            | 非会員                            |
|                       |              | 受講票送付希望先          | 勤務先                            | 自宅                             |
|                       |              |                   |                                | 受講料振込予定日<br>_____ 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

職長・安全衛生責任者教育修了証 貼付欄 (裏面に記載がある場合は、忘れずに裏面のコピーも貼付してください。)

- ※職長・安全衛生責任者教育の修了証を貼付してください。  
 ※原本確認のため受講日に必ずご持参ください。  
 ※氏名が申込書と異なる場合は講習会前までに書替してください。

〈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、丁寧に記入ください。(鉛筆書き不可)
- 2) 忘れずに**担当者名**をご記入ください。
- 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。)いずれも受講当日正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、本講習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。