

## 職長・安全衛生責任者教育(建設業)

労働安全衛生法第60条に基づいた職長教育を実施してまいりましたが、建設現場では、職長が安全衛生責任者を兼務することが多いため、「職長教育」と「安全衛生責任者教育」との、一体的な教育を実施することが合理的であることから「職長・安全衛生責任者教育」を実施しております。

新たに職務に就くことになった職長、現場監督者、安全衛生責任者の方々に受講いただき、安全衛生管理体制の一層の充実に努められますようご案内申し上げます。

- 1 日 時 令和 7年 5月15日(木)・16日(金) 9:00~17:00 (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 受講料等 **【会 員】15,400円** (消費税 10%込) (受講料 13,750円 : テキスト代 1,650円)  
**【非会員】17,600円** (消費税 10%込) (受講料 15,950円 : テキスト代 1,650円)
  - 4 定 員 **予定募集定員30名**
  - 5 申込締切 **4月24日(木)** 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。
  - 6 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、受講票発送時領収証を同封させていただきます。**
- 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)
- 7 キャンセルの取扱 **※5月8日(木)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。**
  - 8 カリキュラム

1 日目		2 日目	
9:00~11:35	労働者に対する指導又は監督の方法に関すること	9:00~10:30	危険性又は有害性等の調査及びその結果に基づき講ずる措置に関すること
11:35~14:20	作業方法の決定及び労働者の配置に関すること	10:35~12:05	異常時等における措置に関すること
14:25~17:00	危険性又は有害性等の調査及びその結果に基づき講ずる措置に関すること	12:50~14:55	その他現場監督者として行うべき労働災害防止活動に関すること
		14:55~15:55	安全衛生責任者の職務等
		16:00~17:00	統括安全衛生管理の進め方
(休憩 10:30~、14:20~、15:55~各5分、昼食 12:05~12:50)		(休憩 10:30~、14:20~、15:55~各5分、昼食 12:05~12:50)	

- 9 その他
  - (1) 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。(会場周辺にはコンビニ・飲食店があります)
  - (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。
  - (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。

※協会使用欄

# 職長・安全衛生責任者教育申込書

原本照合確認

令和 7年 5月15日 (木)・16日 (金)

※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		生年月日	昭和 ・ 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	(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	
			領収証有無	必要・不要

令和 年 月 日

**受講者名 (本人自署)** \_\_\_\_\_

公益財団法人 岩手労働基準協会長 殿

### 【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、丁寧にご記入下さい。(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。