

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おります。

（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＞

【日 時】 令和7年11月6日（木） 8:50～15:40（受付8:30）

※ 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。

【会 場】 （公財）岩手労働基準協会・研修センター

盛岡市北飯岡 1-10-25 ◎駐車場あり

※場所等については「岩手労働基準協会」のホームページをご参照下さい。

【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。

※平成13年以前の修了の方で、安全衛生責任者、危険性又は有害性等の調査等（リスクアセスメント）の両方を受講されていない方、平成18年度以前の修了の方で、危険性又は有害性等の調査等（リスクアセスメント）を受講されていない方のお申込みは受付出来ません。

【受講料】 会 員 7,920円（消費税10%込）（受講料 6,600円 テキスト代 1,320円）

非会員 10,120円（消費税10%込）（受講料 8,800円 テキスト代 1,320円）

【申込締切日】 10月23日（木）予定募集定員30名

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により講習を中止する場合があります。

【キャンセルの取扱】 10月30日（木）以降のキャンセル及び欠席については受講料はお返しできません。

【申込方法】 空き状況を確認のうえ「受講申込書」により職長・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お申し込み下さい。申込書は郵送又は窓口にご持参願います。

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にお願いいたします。

〒020-0857 盛岡市北飯岡 1-10-25 TEL 019-681-1076・FAX 019-681-1018

※ 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。

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。

岩手銀行本店（普）0442786 （公財）岩手労働基準協会盛岡支部

【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）
12:50～13:20	危険性又は有害性等の調査等に関すること
13:20～15:40	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 12:05～12:50、休憩 14:20～14:30

【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。

(3) 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。

(4) 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います。

(5) 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）

(6) 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下さい。

職長・安全衛生責任者能力向上教育(建設業)申込書

※協会使用欄

原本照合確認

令和7年11月6日(木)

ふりがな		生年 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		
現住所	(番地まで詳しくご記入下さい。) 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 () () ()					
	事業場名					担当者名 内線 ()	
※該当箇所に○印 をお付け下さい。	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		
	受講票送付希望先		勤務先	自宅	月 日		
				領収証の発行		要・不要	

令和 年 月 日

受講者名(本人自署) _____

当日連絡できる電話番号 (— —)

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て下さい。)

※原本確認のため受講日に必ず持参して下さい。

※「写し」は鮮明なものを貼付願います。

※平成13年以前の修了の方は、安全衛生責任者、及び危険性又は有害性等の調査等の受講証明書も必要。

※平成18年以前の修了の方は、危険性又は有害性等の調査等(リスクアセスメント)の受講証明書も必要。

尚、平成13年以前に修了の方で、安全衛生責任者、及び危険性又は有害性等に関する科目を受講されていない方は、
職長・安全衛生責任者教育(2日間)の受講が望ましい場合があります。

＜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、丁寧に記入下さい。(鉛筆書き不可)

2) 訂正の場合は二重線で訂正して下さい。(訂正印不要) 修正テープ不可。3) 忘れずに 担当者名 をご記入下さい。

4) 「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下さい。

(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下さい。

※ 申込書に記入していただいた個人情報、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。