

## 安全管理者能力向上教育（定期又は随時）のご案内

労働安全衛生法 第19条の2の規定により、事業場の安全衛生水準の向上を図るため、安全管理者の業務に従事する者に対し、能力の向上を図るための教育を実施することが努力義務とされています。

つきましては、「労働災害の防止のための業務に従事する者に対する能力向上教育に関する指針」に基づきこの研修を下記により開催いたしますので、ご案内申し上げます。

## 記

1. 日 時 令和8年1月20日（火）9:00～17:10 （受付8:15 オリエンテーション8:50）

2. 場 所 (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 TEL 019-681-9911）  
\*会場案内図は当協会ホームページでご確認ください。FAXでもご案内いたします。

3. 対 象 者 ・選任後5年以上の安全管理者等

4. カリキュラム

| 時 間         | 研修科目                |
|-------------|---------------------|
| 8:50～9:00   | オリエンテーション           |
| 9:00～10:30  | 最近における安全管理上の問題とその対策 |
| 10:40～14:25 | 最近における安全管理手法の知識     |
| 14:35～17:10 | 災害事例及び関係法令          |
| 17:10～      | 修了証交付               |

\*遅刻、欠課、早退者は修了証の交付を受けられませんので所定時間を受講して下さい。

|        |                  |                      |
|--------|------------------|----------------------|
| 5. 受講料 | <b>【会 員】</b>     | <b>【非 会 員】</b>       |
| 受講料    | 7,700円           | 受講料 9,900円           |
| テキスト代  | 2,310円           | テキスト代 2,310円         |
| 合 計    | 10,010円（消費税10%込） | 合 計 12,210円（消費税10%込） |

6. 申込方法 「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。  
(事前に受付状況を電話等でご確認下さい。また、申込書は速やかに提出いただきますようご協力をお願いいたします。受講申込書の受理をもって受付といたします。)

\*銀行振込の場合は、下記口座へ 12月26日までに (協会窓口への持参・現金書留可) お振込み願います。

**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。**

岩手銀行県庁支店（普）0103622 （公財）岩手労働基準協会

〒020-0857 盛岡市北飯岡 1-10-25 TEL 019-681-9911 FAX 019-681-1018

7. 申込締切日 **12月26日（金）ただし定員30名になり次第締切らせていただきます。**

8. キャンセルの取扱 **1月13日（火）以降の申込取消については、受講料はお返しいたしません。**

9. その他 受講票を送付致しますので、当日講習会場の受付でご提示願います。 (1/6（火）発送)  
**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。）**

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。

受講者には全科目修了後、「修了証」を交付します。

会場での事故・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。

## 安全管理者能力向上教育(定期又は随時)受講申込書 (1月)

※協会使用欄

原本照合確認

講習日 令和8年1月20日(火)

|      |                        |                                         |       |
|------|------------------------|-----------------------------------------|-------|
| ふりがな |                        |                                         |       |
| 氏名   | 生年月日                   | 昭和<br>平成                                | 年 月 日 |
|      | 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)<br>〒 — | TEL ( ) ( ) ( )<br>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 ( ) ( ) ( )<br>FAX ( ) ( ) ( ) |               |
|                   | 事業場名              |     | 担当者名<br>内線 ( )                     |               |
| ※該当箇所には○印をお付け下さい。 | (公財)岩手労働基準協会会員の有無 | 会 員 | 会員外                                | 受講料振込予定日      |
|                   | 受講票及び修了証送付希望先     | 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 岩手労働基準協会会長 殿

受 付 印

## 〈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、誤りのないようはつきり、丁寧にご記入下さい。(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。