

令和3年10月1日
(一社) 諏訪労働基準協会長

事業主 殿

「職長教育（管理監督者等）、建設業に係る安全衛生責任者教育」
開催のご案内

製造業における職長教育ならびに建設業における安全衛生責任者教育については、それぞれ法令で定めた事項について教育を受けることとされていますが、職長教育及び安全衛生責任者教育を同時に受講すると重複する事項を省略することができ、職長教育と安全衛生責任者教育の両方を修了することができます。

この教育は、平成18年4月から改正施行された労働安全衛生規則第40条に定められた教育事項を、事業主に代わって当協会が実施するもので、本教育修了者には修了証を交付します。この機会に未受講の職長・監督者について洩れなく受講されますようご案内します。

記

1. 講習の日時・会場・定員・申込締切り

開催日	令和3年11月25日（木）・26日（水） 9時00分～	
会場	一般財団法人 諏訪自動車協会 諏訪自動車会館 Bu-bu (諏訪郡下諏訪町赤砂崎 10795) TEL0266-27-9206	
定員	50名	定員になり次第締切らせていただきます。
申込締切り	11月11日（木）	

2. 申込方法

受講申込書（別紙）に記入のうえ、受講料及びテキスト代を添えて申込み締切り期日までに当協会へお申込みください。

3. 受講料及びテキスト代 （注）受講料・テキスト代ともに消費税を含む

	受講希望	受講料	テキスト代	合計
協会会員	① 指定	11,000円	「職長の安全衛生テキスト」 880円	11,880円
	② //		「安全衛生責任者の実務必携」 660円	12,540円
非会員	① //	13,200円	「職長の安全衛生テキスト」 880円	14,080円
	② //		「安全衛生責任者の実務必携」 660円	14,740円

※受講希望欄①指定は、職長教育のみ修了証を取得したい方。

※受講希望欄②指定は、職長教育と建設業に係る安全衛生責任者の修了証を取得したい方。

4. 講師 労働安全衛生コンサルタント
社会保険労務士ばば事務所 馬場 孝幸 氏

5. その他

- ① 講習科目・時間割の詳細については、当日日程表を配布いたします。
- ② 受講当日は、筆記用具を持参して下さい。
- ③ 受講申込み後の取消しは11月18日（木）までとし、その後の取消し及び欠席者には、受講料の返還はできませんのでお含み下さい。
- ④ 全課程修了者には、「職長・安全衛生責任者教育修了証」を交付します。
- ⑤ 職長・安全衛生責任者教育の第1日目「※安全衛生責任者の職務等に関する事」及び「※統括安全衛生管理の進め方に関する事」を省略した者には、「職長教育修了証」を交付します。

職長・安全衛生責任者教育 講習内容

第 1 日 目	時 間
・指導及び教育の方法、作業中における監督及び指示の方法	9:00 ～ 11:30
・危険性又は有害性の調査の方法 ・危険性又は有害性の調査の結果に基づき講ずる措置 ・設備、作業等の具体的な改善の方法（休憩1時間）	11:30～ 15:00 (休憩1時間)
※ 安全衛生責任者の職務等に関する事(安全衛生責任者教育項目)	15:00 ～ 16:00
※ 統括安全衛生管理の進め方に関する事(安全衛生責任者教育項目)	16:00 ～ 17:00
第 2 日 目	時 間
・危険性又は有害性の調査の方法 ・危険性又は有害性の調査の結果に基づき講ずる措置 ・設備、作業等の具体的な改善の方法	9:00 ～ 10:30
・作業手順の定め方 ・労働者の適正な配置の方法	10:30 ～ 13:30 (休憩1時間)
・作業に係る設備及び作業場所の保守管理の方法 ・労働災害防止についての関心の保持及び労働者の創意工夫を引き出す方法	13:30 ～ 15:30
・異常時における措置 ・災害発生時における措置に関する事	15:30～ 17:00

注) 第1日目の※は、安全衛生責任者教育を希望する場合に受講していただきます。職長教育のみを希望される場合は、受講する必要はありません。(安全衛生責任者教育を希望する場合は、追加のテキスト代が必要ですが、受講料金は変わりません。)

- ・太線枠内の必要事項を記入してください。また、受講票の受講者名も記入してください。
- ・※印内は記入しないでください。

「職長教育・安全衛生責任者教育」受講申込書兼受講票

受 講 申 込 書

フリガナ 氏名 ・フリガナは必ず記入 ・字体ははっきり	フリガナ	協会	※受講 NO.
		諏訪	1- 2-
生年月日	昭和 平成 年 月 日		
現住所	〒 _____		
受講希望 (該当に○印)	①職長教育のみ ②職長教育と安全衛生責任者教育		
基準協会の会員・非会員 (該当に○印)	会員事業場	非会員事業場	

上記のとおり申し込みます。

令和 年 月 日

〒 _____

事業場所在地

事業場名

事業主職氏名

申込担当者所属・氏名 _____

(電話) _____

※受付欄

受講料	テキスト代	合計	領収年月日	領収者	受講 NO
会員：11,000円	① 880円	円			
非会員：13,200円	②880+660円				

..... 切り取らないでください

職 長 教 育
安全衛生責任者教育

受 講 票

講習日時 11月25日・26日 9時～ 会場 (一社) 諏訪自動車会館 TEL 0266-27-9206	受講者氏名	※協会	※受講 NO.
		諏訪	1- 2-

※当日は 8 時 55 分までに受講票を提示して受付を済ませてください。

※席は指定席です。自分の受講番号と同じ席にお掛けください。

11/25	※	11/26	※
-------	---	-------	---

