

安全管理者の選任義務のある事業者 殿

主催 (一社) 埼玉労働基準協会連合会
(一社) 熊谷地区労働基準協会

(熊谷会場)「安全管理者選任時研修」開催のご案内

安全管理者は、事業場における安全管理の具体的事項を企画立案し、実行する重要な職務を担っていることから、資格要件について労働安全衛生規則第5条に定められています。

その資格要件として、平成18年10月1日から、従来の産業安全の実務経験に、厚生労働大臣が定める研修(「安全管理者選任時研修」)を修了していることが加えられたため、本研修を修了することが必要となつていきます。(労働安全コンサルタント等を除く。)

当連合会・協会では、この労働安全衛生規則第5条第1項の規定に基づき厚生労働大臣が定める研修に関する告示に基づいた研修を下記により実施いたします。将来の安全管理者の計画的養成も配慮いただき、この機会をご活用ください。

記

1. 日 時 12月14日(月) 学科 09:30~16:30 (受付開始09:10)
12月16日(水) 学科・レポート作成 09:20~16:10
2. 研修会場 熊谷文化創造館さくらめいと 熊谷市拾六間111-1(高崎線籠原駅南口下車)会議室1
3. 研修人員 **50名(3密回避のため50%定員減。定員超過時はキャンセル待ち)(最少催行人員20名)**
4. 研修科目 ①安全管理 ②安全教育 ③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等
④労働安全衛生マネジメントシステム演習等 ⑤関係法令
5. 研修費用 **17,050円【内訳:受講料15,400円(消費税含む)、テキスト代1,650円(消費税含む)】**
* 納入いただいた研修費用はお返ししません。事前変更申請による許可者の受講は可。
6. 申込方法 ①郵送申込:まず申込書に必要事項と口座振込予定日を記入してFAXでお申し込みください。
FAX後、必ず電話連絡して確認のうえ下記協会宛に**申込書原本を郵送**してください。
受講票は、申込書原本と口座振込を確認後に担当者宛にFAXいたします。
②持参申込:まず申込書に必要事項と持参予定日を記入してFAXでお申し込みください。
FAX後、必ず電話連絡して確認のうえ申込書に研修費用を添え下記協会事務所に持参ください。
※午前9時~午後4時30分まで受付(土・日・祝日及び昼休みの時間は受付できません)
※個人申込みの方は、本人確認のため公的書類(自動車運転免許証等)の写しを添えて下さい。
③申込期限:申込書原本提出及び研修費用納入いずれも**12月4日(金)まで**
④申込先:(一社)熊谷地区労働基準協会
Tel.048-525-1746 Fax.048-525-6506
〒360-0031 熊谷市末広2-119 ビックストーンビル1階
⑤振込先:埼玉りそな銀行 熊谷支店 普通 No.0804120
(一社)熊谷地区労働基準協会 宛 (振込手数料はご負担願います)
7. 修了証 本研修の全課程を修了した者には、選任時に必要な研修修了証を交付します。
8. その他 (1)事務処理上、講習当日の受付はいたしません。(2)テキストは講習当日にお渡しします。
(3)当日の代替者の出席受講は認めません。(4)駐車場(300台)は会場に充分あります。
(5)昼食は各自でご用意ください。
※バイキングレストラン(感染症防止対策実施)を、当日受付申込により特別割引料金800円で利用できます。

■受講申込書は別紙にあります。申込者複数の場合は、お手数ですがコピーしてご使用ください。

安全管理者選任時研修受講申込書

受講番号

| | | |
|------|----------------------|----------------------|
| フリガナ | | 会場 |
| 氏名 | | 熊谷 |
| 性別 | 生年月日 | 開催日 |
| 男・女 | 昭和 年 月 日生 (歳) 平成 | 2年12月14日 2年12月16日 |
| 住所 | (個人申込のみ記入) | |
| | TEL. | |
| | FAX. | |

※ 楷書で正確に記入してください。上記の内容が修了証に記載されます。

※ 個人申込の場合は本人確認のため、氏名・生年月日・現住所がわかる公的書類(運転免許証・健康保険証等)の写しを添付のこと。

※ FAXが無い場合は受講票送付に必要なため、返信用封筒(84円切手貼付け)を申込書郵送時に同封のこと。

事業場記入欄

| | | |
|--|--|-----------------------|
| 事業場名 事業者の役職名と氏名 | <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">職印</div> (注) | |
| 事業場所在地 | 〒 | |
| 業種 | 労働者数 | 受講者の安全管理の経験 |
| | | 有(有の場合 経験年数 年 ヶ月) ・ 無 |
| 記載事項に相違なく申し込みます。 令和2年 月 日 一般社団法人 埼玉労働基準協会連合会長 殿 | 担当部署 | TEL |
| | 担当者名 | FAX |

* (注) 職印は、職制印又は社印と個人印の両方を押印してください。

※ 申込書原本は郵送してください。

* ご記入いただいた個人情報は、講習実施の目的以外に使用することはありません。

| | | |
|-----------------|---------|--------------|
| 持参・口座振込 予定月日 | 月 日 () | 金額 / ¥17,050 |
|-----------------|---------|--------------|

| | |
|-------------|--|
| 修了証 交付番号 | |
|-------------|--|

《 切り離さずにFAXしてください 》

安全管理者選任時研修 受講票

受講番号

(一社)埼玉労働基準協会連合会

| | |
|------------|-----------------|
| 氏名 | ※記入してください |
| 事業場名 | ※記入してください |
| 【熊谷会場】出席認印 | |
| 第1日 | 12月14日(月) 9:30~ |
| 第2日 | 12月16日(水) 9:20~ |

□本票は、講習当日に受付へ提出してください。

□テキストは講習当日にお渡しいたします。

□第1日の開場及び受付開始時間は9:10です。



【連絡先】(一社)熊谷地区労働基準協会 〒360-0031 熊谷市末広2-119 ビッグストーンビル1F TEL .048-525-1746 FAX. 048-525-6506