

安全管理者の選任義務のある事業者様

主催 (一社) 埼玉労働基準協会連合会  
(一社) 川口地区労働基準協会

## 「安全管理者選任時研修」のご案内

安全管理者については、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おり、安全管理者の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。その資格要件が、平成18年10月1日から産業安全の実務経験と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要件の一つであるため、本研修を修了することが必要となっています。

当連合会・協会はこのことに対応し、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日程により実施いたします。

記

### 1. 研修開催日・会場・申込先など

開催月日	研修会場	定員	受講申込先(問合せ先)
2022年 10月13日 (木) }	一般社団法人埼玉労働基準協会連合会 研修室 さいたま市中央区新中里1-3-3 埼大通りメディカルビル2階	42名	(一社)川口地区労働基準協会 TEL:048-258-3756 FAX:048-253-7620 〒332-0015 川口市川口3-1-1 川口総合文化センター・リリア1階 JR京浜東北線 川口駅西口下車 徒歩約1分
14日 (金)	TEL 048-822-3466		

\* 研修時間は、第1日目は受付開始8:40～、講習9:00～16:00、第2日目は9:00～15:50となります。

### 2. 研修費用 17,050円【内訳：受講料15,400円(消費税含)、テキスト代1,650円(消費税含)】

\* 納入いただいた研修費用はお返ししません。

\* 川口地区労働基準協会会員事業場受講者は、受講者1人1千円の受講料助成がありますので、16,050円を納入してください。

### 3 申込方法

受講申込書と講習費用をご用意の上、**事前**に次のいずれかでお申してください。いずれの場合でも個人申し込みの方は本人確認のため、氏名・生年月日・住所がわかる自動車運転免許証・健康保険証などの公的書類の写しを添付願います。

- (1) 受講申込書に講習費用を添えて申込先に持参。
- (2) 受講申込書、講習費用、返信用封筒(宛先明記、84円切手貼付)を同封して、現金書留で郵送。
- (3) 講習費用を下記口座に振込み後(同時に)受講申込書を郵送。確認後に受講票をFAXします。・埼玉りそな銀行川口支店 普通0022891 (一社)川口地区労働基準協会

\* テキストは受講日にお渡しします。

- (4) 申込締切日 10月3日(月) (定員に達し次第、締切りとさせていただきます。)

### 4. その他

(1) 本研修の全課程を修了した者には、修了証を交付します。

- (2) 駐車場はありません。
- (3) 申込の取消及び別日時への変更はできません。

# ○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		連合会
生年月日	電話番号(個人申込のみ記入)	開催日
昭和 平成 年 月 日生 ( 歳)		4年10月13日 4年10月14日
住所	〒 -	

※ 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。

事業場記入欄

事業場名			職印 (注)
事業者の役職名と氏名			
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。 202 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) 職を表す印(又は、社印と個人印の両方)を押印してください。  
\* 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。

講習費用振込日	月 日	・埼玉りそな銀行
---------	-----	----------

修了証 交付番号	
-------------	--

切り取らないでください

## 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
【連合会 会場】	
第1日	10月13日(木) 9:00~
第2日	10月14日(金) 9:00~

□テキストは講習当日にお渡しいたします。  
□**駐車場はありません。**  
□開場は、「第1日」が8:40~、「第2日」が8:40~です。

