

## 職長・安全衛生責任者能力向上教育開催のご案内

「建設業における職長等及び安全衛生責任者の能力向上教育に準じた教育について」(平成29年2月20日基発0220第3号)に基づき、職長等の職務又は安全衛生責任者の職務に従事する者で概ね5年を経過した方を対象に、職長等及び安全衛生責任者能力向上教育を下記により実施いたしますので、関係会社の方々に受講されますようご案内申し上げます。

### 記

- 1 講習日時： 平成30年 2月 5日(月) 8:50~16:30
- 2 講習会場： (一社)茨城労働基準協会連合会 中央安全衛生教育センター  
(水戸市渋井町字塚橋 263-1 駐車場有り)
- 3 受講資格： 職長・安全衛生責任者教育修了者で概ね5年を経過した者
- 4 カリキュラム(講習科目)
  - ① 職長等及び安全衛生責任者として行うべき労働災害防止に関すること
  - ② 労働者に対する指導又は監督の方法に関すること
  - ③ 危険性又は有害性等の調査に関すること
  - ④ グループ演習

修了証の交付： 全科目を受講した者には修了証を交付致します。

- 5 受講料等： 1名につき **8,510円**【受講料7,560円(税込)、テキスト代950円】
  - 6 定員： 50名
  - 7 受講申込方法：
    - ① 受講申込書
    - ② 写真(申込前6ヶ月以内のもの、サイズ3.6cm×2.4cm又は3.0cm×2.4cm上半身脱帽)
    - ③ 職長・安全衛生責任者教育修了証の写しを申込書に貼り付けて事業者等の原本証明を受けてください(職長教育修了証では受講できません。)
  - 8 申込・問合せ先： (一社)茨城労働基準協会連合会 TEL 029(225)8881  
〒310-0801 水戸市桜川2丁目2の35 茨城県産業会館14階
  - 9 申込期限： 平成30年1月26日(金) 但し、定員に達し次第締切りとさせていただきます。
  - 10 受講料等支払：
    - ◇現金 茨城労働基準協会連合会(茨城県産業会館内)の窓口で受領します。
    - ◇振込み 口座 常陽銀行 本店営業部(普通預金No.0870031)  
口座名義人 (一社)茨城労働基準協会連合会
      - ① 銀行振込の場合は、銀行発行の振込金受領書をもって領収書に代えさせていただきます。
      - ② 特に領収書が必要な場合はその旨申込書にご記入下さい。
      - ③ 振込手数料は、お客様でご負担下さい。
- 【申込期限後に申込みを取り消されても、受講料はお返しできません。】**

# 職長・安全衛生責任者能力向上教育受講申込書

受講番号
※

ふりがな	氏名	生年月日	昭和 平成	年 月 日生	修了証用 写 真 (のりづけ) 写真裏面に 氏名を記入 して下さい。 サイズ 3.6 cm×2.4 cm
		連絡先 T E L			
現住所		〒			
事業場	名称			協会員 コード番号	
	所在地	〒			
	担当者職氏名			TEL	

職長・安全衛生責任者教育修了証写 (のりづけ)	(	左記「写」の書類については、原本と相違ないことを証明します。 平成 年 月 日
		事業場所在地 事業場名称 事業者職名・氏名



上記のとおり申し込みます。

平成 年 月 日

申込者氏名 (担当者又は本人)

⑩

一般社団法人 茨城労働基準協会連合会会長 殿

- [注] 1. 修了証用写真 (申込前6ヶ月以内のもの) (サイズ 3.6 cm×2.4cm 上半身脱帽) 1枚を右上欄に貼付して下さい。  
(デジタル写真の品質により修了証作成の読込処理に乱れが生じたもの、サングラス等で顔の一部が隠れているもの等は撮り直しをお願いすることがあります。)
2. 職長・安全衛生責任者教育修了証の写しを上欄に貼付し、事業者から原本証明を受けて下さい。  
なお、職長教育修了証の写しでは受付できません。
3. 会員事業場は協会員コード番号を必ず記入して下さい。

(個人情報について)  
受講申込書にご記入いただいた個人情報については、当連合会が責任を持って保管・管理しお申しいただいた講習の的確な実施のためにのみ使用いたします。