

事業主 殿

一般社団法人山口県労働基準協会

2020年度 第4回 職長・安全衛生責任者教育の実施について

労働安全衛生法第60条に規定する職長・安全衛生教育を、下記のとおり開催いたします。

現場監督者は、職場の中核としての職務の遂行にあたり、安全衛生を確保するための極めて重要な位置にあり、更に企業組織の中で管理者層と作業者のパイプ役としての役割を果たす立場にあります。

また、建設業における労働災害防止のため、関係請負人により選任される安全衛生責任者の役割が重要となっております。

これら現場の管理監督者としての職長教育及び元方事業者と関係請負人との連絡調整役としての安全衛生責任者教育を一体的に行ないますので該当される方は、受講いただきますようご案内いたします。

記

- 開催日時 11月25日（水）・26日（木）
- 開催場所 UPRスタジアム
- 受講料（10%消費税込）

区分	受講時間	受講料	使用テキスト
A	全科目受講（14時間）	会 員（14,300円） 非会員（17,600円）	職長安全衛生テキスト 安全衛生責任者実務必携
B	職長等教育のみ受講（12時間）	会 員（11,000円） 非会員（13,200円）	職長安全衛生テキスト
C	リスクアセスメント教育及び安全衛生責任者教育のみ受講（6時間） 「平成18年3月31日以前の職長教育受講者」	会 員（ 7,700円） 非会員（ 8,800円）	職長安全衛生テキスト 安全衛生責任者実務必携
D	安全衛生責任者教育のみ受講（2時間） 「平成18年4月1日以降の職長教育受講者」	会 員（ 5,500円） 非会員（ 6,600円）	安全衛生責任者実務必携

- テキスト代 （①・②とも使用します）

① 職長安全衛生テキスト 880円（10%消費税込）

② 安全衛生責任者実務必携 660円（10%消費税込）

- 講習定員 38名（定員になり次第締め切らせていただきますのでご了承ください。）

- 申込期限 10月12日～10月30日※土日祝祭日除く

申込につきましては、8：30～12：00 13：00～15：00の時間内にお問い合わせください。

※宇部支部では、全科目受講のみの受付になります。

7. 申込方法 別紙申込書(受講票)に所要事項を明確に記入し、受講料及びテキスト代を添えて協会支部までお申し込みください。

8. その他

①開催場所がUPRスタジオAの場合、駐車場は必ず広い駐車場を利用して下さい。

②教育日程・時間割は講師等の都合により1日目と2日目が入れ替わる事がございます。ご了承下さい。

9. 教育日程・時間割表

第1日目

区分	時間	教科目	研修内容	法定時間
A	9:20～9:30	オリエンテーション		
A	9:30～10:30	安全衛生責任者の職務等	・安全衛生責任者の役割 心構え・関係法令	1.0時間
A	10:40～13:30	作業方法の改善及び労働者の配慮に関する事	・作業手順の定め方 ・労働者の適正な配置の方法	2.0時間
A	13:40～14:40	統括安全衛生管理の進め方	・安全施工サイクル・安全工程打ち合わせの進め方	1.0時間
A	14:50～17:40	労働者に対する指導又は監督の方法に関する事	・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	2.5時間

第2日目

区分	時間	教科目	研修内容	法定時間
A	9:20～9:30	オリエンテーション		
A	9:30～11:00	異常時における措置に関する事	・異常時における措置 ・災害発生時における措置	1.5時間
A	11:10～14:00	その他現場監督者として行うべき 労働災害防止活動に関する事	・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	2.0時間
A	14:10～18:40	危険性又は有害性等の調査及びその結果に基づき講じる措置に関する事	・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	4.0時間

※時間は一部休憩時間を含む

職長・安全衛生責任者教育受講申込書

ふりがな 氏名		受講区分 A	受講番号 ※
正確な氏名をかい書で記入してください。			入会支部に○を付けてください。
生年月日	昭和 平成	年 月 日	岩国・下松・徳山・防府・山口 宇部・小野田・下関・萩
住所	(〒 -)		
勤務先	事業場名		
	事業場所在地	(〒 -)	
連絡者	氏名	所属部課	TEL FAX
上記のとおり受講料 (円) 及びテキスト代 (円) 計 (円) を添えて申し込みます。 令和 年 月 日 <div style="text-align: center;">(一社)山口県労働基準協会 殿</div>			
申込書記載事項 ※印以外はすべてかい書で正確に記入して下さい。			
個人情報の保護について ご記入いただいた個人情報につきましては、当協会が責任を持って保管、管理し、お申込みいただいた教育の確かな実施のためにのみ使用させていただきます。			

職長・安全衛生責任者教育受講票

ふりがな 氏名		受講番号 ※	
正確な氏名をかい書で記入してください。			受講区分
生年月日	昭和 平成	年 月 日	A
住所	(〒 -)		
事業場名			
出席確認印		備考	1. ※欄以外の欄は、申込者（本人）において記入してください。 2. 所定の受講日を間違えた場合や、開講時間に遅れた場合等は修了証を交付できませんのでご注意ください。 3. 講習開始時間の15分前までに、左欄の出席確認を済ませて、受講番号の席に着席してください。
第1日	第2日		