

事業者 殿

(一社)山口県労働基準協会

安全管理者選任時研修開催のご案内

労働安全衛生法第11条の規定により、建設業などの屋外産業的業種及び製造業などの工業的業種、第三次産業の特定業種で常時50人以上の労働者を使用する事業場は、安全管理者を選任しなければならないことになっています。

また、このたび労働安全衛生規則が改正され、安全管理者の選任要件として、従来の学歴と実務経験に加え、平成18年10月1日から安全管理者選任時研修を修了していることが必要（平成18年10月1日の時点において、安全管理者の経験年数が2年未満である方についても本研修を修了していることが必要となります。）となりました。

つきましては、当協会で安全管理者選任時研修を下記のとおり開催いたしますので、この機会に受講いただき、安全管理者の転勤、異動等により、安全管理者が未選任の状態とならないように本研修修了者を確保いただきますよう、お願いいたします。

記

1. 講習期日

期 日	場 所
1月23日(水)・24日(木)	周南地域地場産業振興センター(周南市鼓海2-118-24)

2. 資格区分及び受講料(消費税を含む)

	資 格 区 分	免除される科目	受講料
A	下記の資格区分B～Eに該当しない者 (全科目を受講する者)	なし	12,960円
B	平成12年9月14日付け基発第577号の別紙3に基づくリスクアセスメント担当者(製造業等)研修及び平成11年6月11日付け基発第372号の別紙2に基づく労働安全衛生マネジメントシステム担当者研修を修了した者	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	11,880円
C	労働災害防止のための業務に従事する者に対する能力向上教育に関する指針(平成元年能力向上教育指針公示第1号)別表1に基づく安全管理者能力向上教育(初任時)を修了した者	安全管理及び安全教育	9,720円
D	平成13年3月26日付け基発第177号の別紙1に基づく職長等教育講師養成講座又は別紙3に基づく職長・安全衛生責任者教育講師養成講座を修了した者	安全管理及び安全教育	9,720円
E	上記資格区分Bの資格とCの資格を併せて有する者又はBの資格とDの資格を併せて有する者	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、安全管理及び安全教育	7,560円

3. 時間割

日	時 間	研 修 科 目	資格区分				
			A	B	C	D	E
第1日目	9:00~12:10	安 全 管 理	○	○	免除	免除	免除
	13:00~14:30	安 全 教 育	○	○	免除	免除	免除
第2日目	9:00~12:10	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	○	免除	○	○	
	13:00~14:30	関 係 法 令	○	○	○	○	○
	14:30~15:00	効果確認試験・修了証交付	○	○	○	○	○

(注) ○印が、資格区分によってそれぞれ受講いただく研修科目です。

4. 使用テキスト

「安全管理者選任時研修テキスト」(中災防発行:平成28年3月 第6版) 1,512円(消費税を含む)

5. 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下記申込先にご持参いただくか、現金書留(申込書を郵送し、受講料及びテキスト代は銀行振り込みされる方法でも結構です。ただし、振込送金日を記入のこと)でお申込みください。

当方で受付けた後、受講票をFAX送信(又は郵送)しますので、講習当日お持ちいただき受付に提示してください。

注) 資格区分Aに該当する方は、申込書をFAXされても結構です。

6. 申 込 先

〒753-0051 山口市旭通り2-9-19 山口建設ビル2階
(一社)山口県労働基準協会 TEL(083)925-1430 FAX(083)925-2282

7. 振 込 先

- (1) 口座名: (一社)山口県労働基準協会
- (2) 銀行名: 山口銀行山口支店
- (3) 口座番号: 普通預金 6046892
- (4) お 願 い ① 振込み手数料を差し引いて送金しないようお願いいたします。
② 「振込依頼書」には必ず会社名を記入してください。
③ 受講申込み手続き前に送金しないでください。

(注) 複数の種類の講習受講料を一括して振り込まれる場合や本社等が関係事業場分も一括して振り込まれる場合は、お手数ですが振込金額の内訳を必ずFAXでご連絡ください。

8. 受付期間

12月10日(月)~1月10(木)まで

※ただし、申込み期限内でも定員(100人)に達したときは締切りますので、あらかじめご了承ください。

9. 申込書への添付書類

研修科目の一部免除を受けようとする方(資格区分B~E)は、該当する研修又は教育修了証の写しに「**原本と相違ない**」の事業者証明がされたものを必ず添付してください。

添付されないと免除が受けられませんのでご注意ください。

10. 修 了 証

修了者には「安全管理者選任時研修修了証」を研修終了時に交付します。

なお、開講時間に遅れる等、受講すべき科目・時間数が不足したときは修了証を交付できませんのでご注意ください。

11. そ の 他

- (1) 受講料は原則として返戻しませんので欠席しないようにしてください。
- (2) テキストは、当日会場でお渡しします。
- (3) 申込書不足の場合は、コピーしてください。

安全管理者選任時研修 受講申込書

フリガナ ① 氏名			② 生年月日	昭和 年 月 日生		※ 受講番号及び受講区分	
				平成		番号	
③ 住所	(〒 -)					区分	A・B・C・D・E
④ 勤務先	事業場名						
	所在地	(〒 -)					
	業種		労働者数	人			
	所属部課		入社年月	昭和 平成	年 月	入社	
⑤ 一部科目 免除資格	1. リスクアセスメント担当者研修を修了 2. 労働安全衛生マネジメントシステム担当者研修を修了 3. 安全管理者能力向上教育（初任時）研修を修了 4. 職長等教育講師養成講座を修了 5. 職長・安全衛生責任者教育講師養成講座を修了 (資格区分B～Eに該当する方は、1～5の該当する項目の番号を○で囲み、原本証明をされた修了証の写しを添付してください。) ※開催案内 9 参照						
⑥ 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_____円を添えて申込みます。 (ただし、受講料及びテキスト代は 月 日に銀行振り込みで送金します。) 平成 年 月 日 <div style="text-align: right;">(一社)山口県労働基準協会 殿</div>							

安全管理者選任時研修 受講票

フリガナ ① 氏名			② 生年月日	昭和 年 月 日生		※ 受講番号及び受講区分	
				平成		番号	
③ 住所	(〒 -)					区分	A・B・C・D・E
④ 事業場名							
検 印	第1日	第2日	1 ※以外の欄は、申込者本人において必ず記入してください。 2 開講10分前までに、本票を受付に提示して出席確認印を受けてください。 3 開講時間に遅れる等、受講すべき科目、時間が不足したときは、修了証を交付できませんので、注意してください。				

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、当協会が責任をもって保管・管理し、お申込みいただいた研修の適正な実施のためのみ使用させていただきます。