

令和 3年11月

事業主 殿

(一社)山口県労働基準協会小野田支部

「製造業における職長等及び安全衛生責任者能力向上教育（再教育）」 開催のご案内

職長は現場の安全衛生の「要の役」であり、就任時の教育とともに、その後においても定期的に能力向上のための教育をすることが求められているところです。

製造業における職長等に対する能力向上のための教育「製造業における職長等再教育」については、令和2年3月31日付け基発0331第7号「製造業における職長等に対する能力向上教育に準じた教育について」によりそのカリキュラムが示され、定期的（概ね5年以内ごと）又は事業場において機械設備等に大幅な変更があった時に実施することとされています。

つきましては、標記教育を下記のとおり実施いたしますので、ご案内申し上げます。

記

- 開催日時 令和4年1月7日(金)
- 開催場所 山陽小野田市西高泊1261-1
「(一社)山口県労働基準協会 西部教習所」(旧ポリテクセンター小野田)
- 受講料及びテキスト代

受講区分		受講料	テキスト代
A	全科目受講(安全衛生責任者教育科目含む) 6.5時間	会員(7,700円) 非会員(8,800円)	990円 (職長の能力向上テキスト)
B	職長再教育のみ受講 6時間	会員(6,600円) 非会員(7,700円)	

※表示金額はすべて消費税込みの価格となっております。

- 対象者 職長等の職務に就任して概ね5年程度経過された方
なお、初めて職長に関する教育を受けられる方は、本教育ではなく「職長等教育（2日間コース）」を受講されますようお願いいたします。
- 受講定員 30名(受付人数が10名以下の場合は講習の中止もあります!)
- 受付開始 令和3年11月15日より
※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。
- 申込方法 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当支部までお申し込みください。
- 申込先 〒756-0057 山陽小野田市西高泊1261-1
(一社)山口県労働基準協会小野田支部 TEL:0836-84-1200 FAX:0836-84-1210

9. その他

- 1) 受講者には、修了証を交付いたします。
- 2) 本講習は法定の必要時間行われるもので、遅刻、早退等があった場合、修了証を交付できません。
- 3) 受講を中止・欠席された場合は、既納の受講料は原則として返金できません。

11. 教育日程・時間割表

受講区分	時間	教育科目	研修内容	時間
A B	8:40～8:50	開講・オリエンテーション		10分
	8:50～9:50 10:00～11:00 11:10～12:10 (昼休憩40分) 12:50～13:50 14:00～15:00 15:10～16:10	職長として行うべき労働災害防止及び労働者に対する指導又は監督の方法に関する知識	<ul style="list-style-type: none"> ・ 職長の役割と職務 ・ 製造業における労働災害の動向 ・ 「リスク」の基本的考え方を踏まえた職長として行うべき労働災害防止活動 ・ 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 ・ 異常時等における措置 ・ 部下に対する指導力の向上（リーダーシップなど） ・ 関係法令に係る改正の動向 	4.0時間
		グループ演習	<ul style="list-style-type: none"> ・ 事業場における安全衛生活動（危険予知訓練など） ・ 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 	2.0時間
A	16:20～16:50	安全衛生責任者再教育		0.5時間
	16:50～17:00	修了証交付・閉講		

※B区分の方は16時10分から修了証を交付し、閉講いたします。

製造業における職長等及び安全衛生責任者能力向上教育(再教育)受講申込書

R2-8

ふりがな 氏名		受講区分 A B	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	部署課	
	TEL	FAX	
参考	下記該当する場合は記入ください。 職長等教育受講の時期 受講年_____年頃受講 ((例)2010年頃受講)		
上記のとおり受講料_____円及びテキスト代(990円) 合計(_____円) を添えて申し込みます。(振込の場合、 月 日に振込予定)			
令和 年 月 日			
(一社)山口県労働基準協会 殿			

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し、お申込みいただいた教育の的確な実施のためにのみ使用させていただきます。

製造業における職長等及び安全衛生責任者能力向上教育(再教育)受講票

【受講日：令和 年 月 日】

ふりがな 氏名		受講区分 A B	受講番号
正確な氏名をかい書で記入してください。			会 場
生年月日	昭和 平成	年 月 日	西部教習所
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. 本教育は法定の必要時間行われるもので、遅刻、早退等があった場合、単位時間不足で修了証を交付できません。時間厳守にご注意ください。	
		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。	