

事業者 殿

(一社)山口県労働基準協会

## 安全管理者能力向上教育(定期及び随時) 開催のご案内

労働安全衛生法第19条の2の規定により、事業場の安全管理者に対して労働災害の動向、技術革新等による新たな課題にも的確に対応できるよう、事業者は必要とされる安全管理業務に関する能力向上を図るための教育の実施または機会を与えるように努めなければならないこととされております。

そこで、当協会では下記のとおり安全管理者に対する能力向上の定期教育(\*注1)及び随時教育(\*注2)を実施いたします。安全管理者は、事業場における安全管理活動の要であり、その果たすべき役割は非常に重要ですので、この機会にぜひ受講されますようご案内申し上げます。

(\*注1)定期教育とは  
事業場を取り巻く社会情勢の変化に対応して一定期間ごとに実施する教育で、この一定期間とは当面5年となっている。

(\*注2)随時教育とは  
事業場において機械設備等に大幅な変更があったときに実施する教育で、この機械設備等には、原料、作業方法が含まれる。

## 記

## 1. 講習開催日

令和6年10月15日(火)

## 2. 開催場所

山口市小郡ふれあいセンター 2階 集会室 (山口市小郡下郷1440-1)

## 3. お申込受付期間

**9月11日(水)～10月3日(木)まで**

※お申込期間内でも定員(30名)になり次第締切りとさせていただきますのでご了承ください。

## 4. 受講料 (消費税込)

会 員 8,800 円 非会員 11,000 円

## 5. テキスト代 (消費税込)

2,310 円 ※テキストは講習当日、会場でお渡しいたします。

「安全管理者実務必携」(中央労働災害防止協会発行：令和6年8月第7版)

## 6. 講習時間割

開始・終了時刻	講 習 科 目	時 間
8:50 ～ 9:00	オリエンテーション	—
9:00 ～ 10:40	最近における安全管理上の問題とその対策	1時間30分
10:50 ～ 11:50	最近における安全管理手法の知識	3時間
12:30 ～ 14:40		
14:50 ～ 17:30	災害事例および関係法令	2時間30分
17:30 ～	修了証交付	—

※昼休憩予定 11:50～12:30(40分間)、昼食は各自でご用意ください。

## 7. お申込方法等

## お申込方法

受付開始日午前8時30分以降、お電話でお申込みください。その後、お申込書をFAX、ご郵送または窓口にご持参ください。

※お申込書受領後、受講票はFAXで、請求書は郵便でお送りいたします。(受講票の郵送をご希望の場合、お申し出ください。)

## お支払方法

方法① 請求書または受講票がお手元に届いた後、指定口座にお振込みください。

方法② 現金書留封筒に申込書と受講料等を同封のうえ、ご郵送ください。

方法③ 窓口にて現金でお支払いください。

注)お支払いいただいた受講料は、原則としてご返金いたしませんのでご承知おきください。

### 8. お申込先 協会本部 ※支部では受付していません

〒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

### 9. お振込先 ※恐れ入りますが、お振込手数料はご負担願います。

銀行名：山口銀行山口支店 口座種類・番号：普通預金 6046892

口座名：(一社)山口県労働基準協会

### 10. 修了証の交付

修了された方には「安全管理者能力向上教育修了証」を講習終了時に交付いたします。

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、時間厳守でお願いします。

## 会場案内図



山口市小郡ふれあいセンター  
山口市小郡下郷1440-1  
(JR山口線「周防下郷駅」から徒歩1分)

※お車でお越しの方は、センター裏側の駐車場をご利用ください。

(注)講習会場では遅刻等のご連絡やお問合せは受け付けておりませんので、必ず協会本部へご連絡願います。

## 安全管理者能力向上教育（定期及び随時） 受講申込書

フリガナ				昭和 平成	年	月	日	*受講番号
氏名	住民票・自動車運転免許証記載の漢字でご記入願います			生年月日				
現住所	〒 -							
携帯電話	- -							
事業場名								当協会の会員・非会員の別、どちらかを○で囲んでください <b>会員・非会員</b>
所在地	〒 -							
ご連絡担当者	部署名 役職名等				TEL			
	フリガナ 氏名				FAX	※必ずご記入ください。		
受講料		会員 8,800円 × <input style="width: 50px;" type="text"/> 名 = <input style="width: 100px;" type="text"/> 円		テキスト代		2,310円 × <input style="width: 50px;" type="text"/> 冊 = <input style="width: 100px;" type="text"/> 円		
		非会員 11,000円 × <input style="width: 50px;" type="text"/> 名 = <input style="width: 100px;" type="text"/> 円		<b>受講料+テキスト代 合計</b>		<input style="width: 100px;" type="text"/> 円		
※複数名お申込みの場合は、いずれか1枚に人数、受講料、テキスト代の合計をご記入ください。								
上記のとおり、申し込みます。								
お申込日 令和 年 月 日								
(一社) 山口県労働基準協会 殿								
<b>【インボイス制度に係るお願い】</b>								
インボイス対応の請求書 要 <input type="checkbox"/> ・ 不要 <input type="checkbox"/> (いずれかの□内に必ず ✓ をご記入願います。)								
その他ご連絡事項がございましたら、下記にご記入ください。								

下の受講票にも忘れずにご記入ください。

## 安全管理者能力向上教育（定期及び随時） 受講票

開催日: 令和6年10月15日(火)

講習会場: 山口市小郡ふれあいセンター 2階 集会室 (山口市小郡下郷1440-1)

フリガナ				昭和 平成	年	月	日	*受講番号
氏名				生年月日				
現住所	〒 -							
事業場名								
出席確認印	1. 開講時刻の10分前までに、受付で出席確認印(左欄)を受け、受講番号の席にお座りください。 2. 遅刻・早退等があった場合は修了証を交付できません。時間厳守でお願いします。 3. お車でお越しの方は、ふれあいセンター玄関前の駐車場は避けて、センター裏側の駐車場をご利用願います。							

**個人情報の保護について** ご記入いただいた個人情報は、当協会が責任を持って管理し、本教育的確な実施のためにのみ使用させていただきます。