

## 安全管理者選任時研修開催のご案内

労働安全衛生規則の改正により平成18年10月1日以降、安全管理者は、同規則第5条で一定の資格を有し、かつ、「安全管理者選任時研修」修了者から選任することになりました。  
つきましては、この研修を下記により開催いたしますので、ご案内申し上げます。

1. 日 時 **令和6年9月19日(木) 9:00~16:20 (受付 8:15 刈エーション 8:50)**  
**20日(金) 9:00~12:10 (受付 8:15 刈エーション 8:50)**

2. 場 所 **(公財) 岩手労働基準協会 研修センター (盛岡市北飯岡1-10-25 TEL 019-681-9911)**

**\*会場案内図は当協会ホームページでご確認下さい。**

**FAXでもご案内いたしますので、必要な方はご連絡下さい。**

3. 対 象 者 ・新たに安全管理者に選任される予定の方  
・その他 安全管理者としての職務を再認識されたい方

4. カリキュラム

| 1日目  | 2日目                    |
|--|------------------------|
| 8:50~9:00 刈エーション                             | 8:50~9:00 刈エーション       |
| 9:00~12:10 安全管理(3h)                          | 9:00~10:30 安全教育(1.5h)  |
| 13:10~16:20 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等(3h) | 10:40~12:10 関係法令(1.5h) |
|  | 12:10~ 修了証授与           |

**\*遅刻、欠課、早退者は修了証の交付を受けられませんので必ず所定時間を受講して下さい。**

**【科目の一部免除】 免除希望者は、お問合せ下さい。**

- A** リスクアセスメント担当者(製造業等)研修及び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等」の免除  
**B** 職長等教育講師養成講座又は職長・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」の免除

5. 受講料等

|       | 【会 員】            |       | 【非 会 員】          |
|-------|------------------|-------|------------------|
| 受講料   | 15,950円          | 受講料   | 18,700円          |
| テキスト代 | 1,650円           | テキスト代 | 1,650円           |
| 合 計   | 17,600円(消費税10%込) | 合 計   | 20,350円(消費税10%込) |

6. 申込方法 「受講申込書」により受講料・テキスト代を添えてお申し込み下さい。(FAX可)

**(事前に受付状況を電話等でご確認下さい。また、申込書は速やかに提出いただきますようご協力をお願いいたします。受講申込書の受理をもって受付といたします。)**

\*銀行振込の場合は、下記口座へ8月29日までに(協会窓口への持参・現金書留可)お振込み願います。

**お振込みの方には、受講票発送時領収証を同封させていただきます。**

**岩手銀行県庁支店(普) 0103622 (公財) 岩手労働基準協会**

〒020-0857 盛岡市北飯岡1-10-25 TEL **019-681-9911**・FAX **019-681-1018**

7. 締 切 日 **8月29日(木) ただし定員60名になり次第締切らせていただきます。**

8. キャンセルの取扱 **9月12日(木)以降の申込取消については、受講料はお返しいたしません。**

9. そ の 他 受講票を送付いたしますので、当日講習会場の受付でご提示をお願いいたします。(9/9(月)発送)  
**筆記用具、昼食をご持参下さい。(会場周辺にはコンビニ・飲食店があります。)**

当協会では、受講者を対象とした「賠償責任保険」に加入しています。

受講者には全科目修了後、「修了証」を交付します。

駐車場につきましては、駐車できる台数に限りがありますので、ご協力をお願いいたします。

会場での事故・盗難につきましては、責任は一切負えませんのでご了承下さい。

## 安全管理者選任時研修受講申込書（9月）

※協会使用欄

原本照合確認

講習日 令和6年9月19日（木）～ 9月20日（金）

|      |                        |  |                      |   |   |   |
|------|------------------------|--|----------------------|---|---|---|
| ふりがな |                        |  | 昭和<br>平成             | 年 | 月 | 日 |
| 氏名   | 併記を希望する場合の旧姓又は通称       |  |                      |   |   |   |
| 現住所  | (番地まで詳しくご記入下さい)<br>〒 — |  | TEL ( ) ( ) ( )      |   |   |   |
|      |                        |  | 緊急用 携帯電話 ( ) ( ) ( ) |   |   |   |

（※個人受講者は、記入の必要はありません。）

|                  |                   |     |                 |                    |       |          |
|------------------|-------------------|-----|-----------------|--------------------|-------|----------|
| 勤務先              | 所在地               | 〒 — | TEL ( ) ( ) ( ) | FAX ( ) ( ) ( )    |       |          |
|                  | 事業場名<br>代表者名      |     |                 | 担当者名<br><br>内線 ( ) |       |          |
| ※該当箇所にお印をお付け下さい。 | 一部免除の有無           | 無   | A               | B                  | AB    | 受講料振込予定日 |
|                  | (公財)岩手労働基準協会会員の有無 | 会 員 | 会 員 外           |                    | 月 日   |          |
|                  | 受講票及び修了証送付希望先     | 勤務先 | 自 宅             |                    | 領収証有無 | 必要・不要    |

令和 年 月 日

受講者名 (本人自署) \_\_\_\_\_

公益財団法人 岩手労働基準協会会長 殿

受付印

## 〈記入に際しての注意事項〉

- 1) 氏名(ふりがな)、生年月日、現住所欄には、誤りのないようはつきり、丁寧に記入下さい。(鉛筆書き不可)
- 2) 忘れずに**担当者名**をご記入下さい。
- 3) 一部免除者は該当修了証のコピーを添付し、原本を当日持参下さい。
- 4) 「氏名」の欄は、旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する場合には、併記を希望する氏名又は通称を記入して下さい。  
**旧姓を使用した氏名の場合**: 戸籍謄本のほか、旧姓を併記した住民票、自動車運転免許証等の証明書を添付(写し)すること。  
**通称の場合**: 住民票又はそれに類する証明書を添付(写し)すること。いずれも受講当日正本を提示してください。  
 ※申込書に記入していただいた個人情報、本講習の実施のために使用するものであり、受講者の同意なしに目的以外には一切使用しません。