労働安全衛生法改正に伴う厚生労働大臣が定める研修

安全管理者選任時研修開催のご案内(第3回)

主催: (一社) 大田労働基準協会【幹事】

(一社)三田労働基準協会 品川労働基準協会 渋谷労働基準協会

労働安全衛生規則が改正され平成18年10月1日から、安全管理者の選任にあたり従来の資格要件に加えて、実務能力を確保するため、厚生労働大臣の定めた一定の研修を修了していることが追加されました。

また、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年未満の方につきましても安全管理者選任時研修が義務づけられております。

常時50人以上の労働者を使用する下記の業種(※)においては、安全管理者の退職、転勤等から資格者が不在による未選任の状態になることのないよう、予め安全管理担当者等に安全管理者選任時研修を受講させておくことが望ましいと思われます。

つきましては、このたび、安全管理者選任時研修を下記により開催することにいたしましたので、皆様 方多数が受講されますようご案内申し上げます。

記

- 1. 日 時 1日目: 令和5年10月18日(水) 9:20~17:00 (両日とも開場は9:00より) 2日目: 令和5年10月19日(木) 9:20~12:50
- 2. 会 場 三田労働基準協会1F研修センター 港区芝4-4-5 (裏面案内図参照)
- 3. 研修科目 法令に定められた科目 (講師:労働安全コンサルタント、テキスト:中災防発行)
- 4. 修 了 証 全科目受講された方(遅刻早退不可)に、2日目の研修終了時修了証を交付します。
- 5. 定 員 30名(先着順)
- 6. 电认方法等

受講申込: 裏面「申込書」により、大田労働基準協会宛に FAX 03-3738-0128 して下さい。 受講可能な場合は受講番号を記入のうえ「受講票」として申込担当者に Fax 返信いたます。

7. 受講料:上記4協会の会員 9,000円 (テキスト代、消費税込) それ以外の方 11,000円 受講料は受講票到着後2週間以内に、下記の銀行口座にお振込み下さい(振込手数料は ご負担願います)。お申込み後の取消は10月4日(水曜日)まで)にお願いいたします。それ以降の取消しについては受講料を賜りますのでご了承下さい。

(振込手数料はご負担願います)。

振込用紙に講習会名を必ずご記入下さい

- ・金融名 ゆうちょ銀行 ・□座番号 00120-5-456953
- 口座名称 一般社団法人大田労働基準協会
- ※ネットバンキング等からの振込は下記をご指定ください
- ・金融名 ゆうちょ銀行 ・店名 〇一九(ゼロイチキュウ) ・貯金種目 当座
- ・口座番号 0456953・ 口座名称 一般社団法人大田労働基準協会
- 8. 持ち物:受講者は講習会当日、受講票をご持参ください。 2日目には修了証受領の為**印鑑**をご持参下さい。
 - ※コロナ感染予防のため、マスク着用、検温測定の実施、手の消毒の徹底等の協力をお願いします。 間隔を空けた座席配置、適切な換気、及び講師、職員の感染予防に努めます。
 - ※感染状況により「中止」の場合もあります。
- (※)参考 次の業種に該当し常時50人以上の労働者を使用する事業場は安全管理者の選任が必要です。
 - 1、林業・鉱業・建設業・運送業及び清掃業
 - 2、製造業(物の加工業を含む)・電気業・ガス業・熱供給業・水道業・通信業・各種商品卸売業・家具・建具・じゅう器等卸売業・各種商品小売業・家具・建具・じゅう器小売業・燃料 小売業・旅館業・ゴルフ場業・自動車整備業及び機械修理業

安全管理者選任時研修 FAX 申込書·受講票

■実施日: 1日目: 令和5年10月18日(水)9:20~17:00(両日とも開場は9:00より)

2日目: 令和 5年 10月 19日(木) 9:20~12:50

■会 場:三田労働基準協会1F研修センター(港区芝4-4-5)

■申込み先 大田労働基準協会 FAX 03-3738-0128

『事業場事項欄』

3 3 2 1 4 2 7 7 1 1 1 1 2	-
会員非会員の別	大田・三田 ・品川 ・渋谷協会会員・その他 (〇を付して下さい)
事業場名 所在地	Ŧ
業種	(講師の事前準備の為ご記入下さい)
申込担当者職氏名	
T E L	FAX (受講票返信用)

『受講者事項欄』 (3名以上の場合、この用紙をコピーしてご使用下さい。)

		こうこの主が第四十一日の日本の一日の日本の一日の日本の一日の日本の一日の日本の一日の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本							
ふりがな 受講者氏名					受講番号	*			
生年月日	(西暦)	年	月	В	性別		男	•	女
現住所	Ŧ								

ふりがな 受講者氏名					受講 番号	*
生年月日	(西暦)	年	月	В	性別	男 • 女
現住所	Ŧ			- Tring		

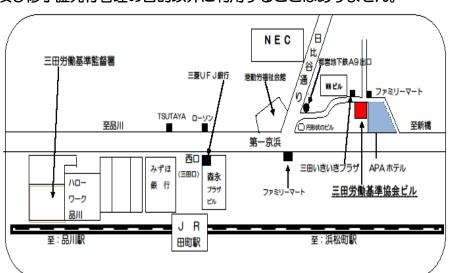
*:修了証作成の為氏名、生年月日は楷書で正確に記入して下さい 個人情報は、研修及び修了証発行管理の目的以外に利用することはありません。

《会場案内図》

(一社)三田労働基準協会ビル 1階研修センター 港区芝 4-4-5

最寄駅

- ●都営地下鉄三田駅 A9出口徒歩1分
- ●JR 田町駅 三田口(西口)徒歩8分



注意事項

- 1 受講者は本受講票を持参し受付にご提出下さい。
- 2 修了証受領のため、2日目に印鑑をご持参ください