令和6年2月

事業者　殿

一般社団法人山口県労働基準協会　岩国支部

職長・安全衛生責任者教育の実施について①

労働安全衛生法第60条に規定する職長・安全衛生教育を下記のとおり開催いたします。
現場の管理監督者としての職長教育及び元方事業者と関係請負人との連絡調整役としての安全衛生責任者教育を一体的に行ないますので、該当される方は受講いただきますようご案内いたします。

なお、必要に応じて「職長等教育のみ」又は既に当協会(㈳宇部労働基準協会＝現宇部支部を含む)での職長等教育受講者は、受講時期(平成18年3月31日以前又は平成18年4月1日以降)によって「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に関する教育(以下「リスクアセスメント教育」という。)」「安全衛生責任者教育」を、選択受講することができますので、カリキュラム一覧表でご確認いただき受講申込書にご記入下さい。

記

1. 開催日時　　令和6年4月23日(火)～ 4月24日(水)
2. 開催場所　　岩国市福祉会館(第1会議室)　※地図参照
　　※車でご来場の方は会館北側の「麻里布駐車場(有料)」をご利用下さい。

★ 注意事項　講習会場の近くにコンビニはありません。昼食は予め持参してください。
健康増進法の改正により、講習会場は全館禁煙となっております。ご了承ください。

3. 受講料

受講区分		講習時間	受講料(税込) 会員区分	受講料	使用テキスト(税込) 職長安全衛生テキスト	安全衛生責任者実務必携	計
A	全科目受講	14時間	会員	¥16,500	¥880	¥770	¥18,150
			非会員	¥18,700			¥20,350
B	職長等教育のみ受講	12時間	会員	¥13,200	¥880		¥14,080
			非会員	¥15,400			¥16,280
C	リスクアセスメント教育及び安全衛生責任者教育のみ受講「平成18年3月31日以前の職長教育受講者」	6時間	会員	¥8,800	¥880	¥770	¥10,450
			非会員	¥11,000			¥12,650
D	安全衛生責任者教育のみ受講「平成18年4月1日以降の職長教育受講者」	2時間	会員	¥5,500		¥770	¥6,270
			非会員	¥7,700			¥8,470

4. 受講定員　　32名
5. 申込期限　　令和6年4月16日(火)
6. 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当支部までお申し込みください。
　　＊事前に電話予約されませんと申込ご来訪時に満員で受講出来ないことが有ります。
　　如何なる理由に於いても受講を中止・欠席された場合は、既納の受講料は返金できません。
7. 申込先　　一般社団法人　山口県労働基準協会岩国支部　(〒740-0004　岩国市昭和町2丁目5-5)
　　TEL ： 0827－21－4403　　FAX ： 0827－21－4402
8. その他
　1)受講者には教育修了後に修了証を交付いたします。
　2)既に「職長等教育修了証」を取得されている方で、今回「安全衛生責任者教育」を受講された方は新たに「職長・安全衛生責任者教育修了証」を交付いたします。

9. 教育日程・時間割表

第1日目　**※両日とも注意事項説明を行いますので午前中から受講の方は9:15迄にご集合下さい。**

受講区分	時間割	教育科目	研修内容	法定時間
A B	9:30～12:10	労働者に対する指導又は監督の方法に関すること	・指導及び教育の方法 *※動機付けから開始* ・作業中における監督及び指示の方法	2.5時間
A B	13:00～15:10	作業方法の決定と労働者の配置に関すること	・作業手順の定め方 *※作業手順グループ討議* ・労働者の適正な配置の方法	2.0時間
A B	15:20～16:50	異常時における措置に関すること	・異常時における措置に関すること ・災害発生時における措置	1.5時間
A B	17:00～19:10	現場監督者として行なうべき労働災害防止活動	・作業に係る設備及び作業場所の保守管理の方法 ・労働災害についての関心の保持及び労働者の創意工夫を引き出す方法	2.0時間

第2日目（朝からの方は9:15までに集合・D区分の方は開始15分前までに集合して下さい。）

受講区分	時間割	教育科目	研修内容	法定時間
A B C	9:30～14:40 (昼食40分含む)	危険性又は有害性等の調査及び結果に基づき講ずる措置に関すること (リスクアセスメント)	・危険性又は有害性等の調査の方法 *※RAグループ討議* ・危険性又は有害性等の結果に基づき講ずる措置 ・設備・作業等の具体的な改善	4.0時間
A C D	15:00～16:00	安全衛生責任者の職務等	・安全衛生責任者の役割 ・安全衛生責任者の心構え ・労働安全衛生関係法令等の関係条項	1.0時間
A C D	16:10～17:10	統括安全衛生管理の進め方	・安全施工サイクル ・安全行程打合わせの進め方	1.0時間

職長・安全衛生責任者教育受講申込書

Rev-2017.4

ふりがな 氏　　名		受講区分 A・B・C・D	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。 岩国・下松・徳山・防府・山口 宇部・小野田・下関・萩
生年月日	昭和 平成　　年　　月　　日		
住　　所	(〒　－　)		
勤務先	事業場名		
	事業場所在地	(〒　－　)	
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）を添えて申し込みます。

令和　　年　　月　　日

(一社)山口県労働基準協会　岩国支部　殿

申込書記載事項 ※印以外はすべてかい書で正確に記入してください。 **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、当協会が責任を持って保管、管理し、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。	のりつけ（貼付部分）	**※C・D区分の方** **『職長等教育修了証』** **(写し)貼付欄**

職長・安全衛生責任者教育受講票

ふりがな 氏　　名		受講番号 ※
正確な氏名をかい書で記入してください。		受講区分 A・B・C・D
生年月日	昭和 平成　　年　　月　　日	
住　　所	(〒　－　)	
事業場名		

出席確認印			
第1日	第2日	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. 所定の受講日を間違えた場合や、開講時間に遅れた場合等は修了証を交付できませんのでご注意ください。 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。