

# 安全管理者能力向上教育

労働安全衛生法第 19 条の 2 では、事業者には「事業場における安全衛生水準の向上を図るため、安全・衛生管理者等(作業主任者を含む)労働災害防止の業務に従事する者」に対し、これら業務に関する能力の向上を図るための教育を行なうよう(またはこれら教育を受ける機会を与える)努力義務を課しています。

当協会では、下記により安全管理者の能力向上教育を開催いたしますので、該当する事業場におきましては、積極的に受講していただき安全管理の向上を図られますようご案内申し上げます。

## 1 開催日時・会場・定員

開催月日時	会 場	定 員
令和 5 年 10 月 20 日 8 時 40 分より(受付 8:20 より)	松江市学園一丁目 5 番 35 号 (一社)島根労働基準協会	60 名

※一定人数未滿の場合は中止をする場合がありますので予めご了承ください。

※新型コロナウイルス感染防止のため、マスクの着用をお願いします。

※車でご来場の場合、詰込み駐車になり、途中退場が出来ない場合があります。

## 2 対 象 者

安全管理者選任時研修終了後 4 年から 5 年程度経過している者

## 3 科目・時間割

科 目	時間(H)	時 間 割
開講あいさつ		8:40~8:50
最近における安全管理上の問題とその対策	1.5	8:50~10:20
《休憩》		10:20~10:30
最近における安全管理手法の知識	1.5	10:30~12:00
《昼食・休憩》		12:00~12:50
最近における安全管理手法の知識(続)	1.5	12:50~14:20
《休憩》		14:20~14:30
災害事例及び関係法令(休憩 10 分含む)	2.5	14:30~17:10

## 4 受講料・テキスト代 (税込)

受講者の別	受 講 料	テキスト代	計
労基協会会員	12,650円	2,200円	14,850円
同上 非会員	14,850円	2,200円	17,050円

振込の場合（振込手数料は、振込人の負担）は、下記の口座に受講料（テキスト代を含む）をお振込み後、必ず受講申込書裏面に振込金受取書の写しを添付のうえ下記郵送先へ郵送してください。なお、複数の講習の申込みについては、まとめて振込むことができます。（振込金受取書の写しに講習の種類、受講人数、金額を明記したものを受講申込書の裏面に添付し、その受講申込書を一括して送付してください。

**【振込先】**

山陰合同銀行 松江駅前支店 普通預金 2144428  
(口座名) シャ)シマノウトウキョウカイ  
一般社団法人 島根労働基準協会

## 5 申込方法・注意事項

別紙申込書により申し込みの手続きをしてください。

別欄「受講申込手続き等」を必ずご覧ください。

(<https://www.shima-roukikyoo.or.jp/school/kousyu/>)

仮申込として、事前に受講申込書を FAX していただくこともできます。

但し、仮申込から 14 日以内に申込書の原本の提出がない場合、自動的にキャンセルさせていただきます。

\*開講時間に遅れる等、受講すべき時間数が不足したときは修了証を交付できません。

## 6 携行品

筆記用具(筆記具、消しゴム等)

## 7 修了証の交付

全科目を受講し、所定の修了試験に合格した者には、修了証が交付されます。

## 8 本人確認について

受講当日に本人確認のため「自動車運転免許証、公の機関が証明した資格証明書（健康保険証等）」を必ずご持参ください。（\*個人番号（マイナンバー）の記載のないもの）

## 9 お問い合わせ先・郵送先

〒690-0825 松江市学園一丁目5番35号

一般社団法人島根労働基準協会

(TEL 0852-23-1730 FAX 0852-23-1788)

# 安全管理者能力向上教育 受講申込書

開催月日
令和 5.10.20

※受講 番号	ふりがな	旧姓等 併記の希望 ※注3	住 所	生年月日	※ 修了証 番号
	氏 名				
		<input type="checkbox"/> ( )	〒 (    -    )	S 年 月 日 H	
		<input type="checkbox"/> ( )	〒 (    -    )	S 年 月 日 H	
		<input type="checkbox"/> ( )	〒 (    -    )	S 年 月 日 H	
		<input type="checkbox"/> ( )	〒 (    -    )	S 年 月 日 H	

島根労働基準協会加入の有無	有	無
受講料等納入方法	月 日	
振込・現金	円	

※裏面に振込金受取書の写しを添付のこと。

上記のとおり申し込みます。

令和    年    月    日

(一社)島根労働基準協会長 殿

〒 (    -    )

事業場所在地  
事業場名称  
代表者職氏名

㊟

TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

※個人でお申込の場合も電話番号は必ずご記入ください。

- 注1 ※印の欄へは受講者が記入しないでください
- 注2 申し込み後、所定の受講票を郵送しますので、これを会場に必ずご持参ください。
- 注3 修了証に旧姓等の併記ができます。ご希望の方は、□にレ点、( )に旧姓等を記入の上、提出していただき、旧姓等が確認できる書類(戸籍謄本、住民票、運転免許証等)を添付してください。
- 注4 ご記入いただいた個人情報は、講習目的以外に利用することはありません。