

# 職 長 等 能 力 向 上 教 育

職長能力向上教育については、「安全衛生教育の推進について」（平成 3 年 1 月 21 日付け基発第 39 号労働省労働基準局長通知）の別紙「安全衛生教育推進要綱」により、定期（概ね 5 年以内ごと）に実施するよう定められており、職長等に対する能力向上教育に準じた教育を行うよう求められています。

労働災害防止を推進する上で、職長等の果たすべき役割は非常に重要となっておりますので、定期的にご受講いただきますようお願いいたします。

当協会は、事業者に代わって標記教育を実施するものです。（安全衛生法第 19 条の 2）

## 1 開催日時・会場・定員

開催月日時	会 場	定 員
令和 5 年 11 月 10 日(金) 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	40 名

※一定人数未満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 受講対象者

A 職長及び安全衛生責任者の方

B 職長のみの方

## 3 科目・時間割

	科 目	時 間 割
	オリエンテーション	8:40 ~ 8:50
①	職長等として行うべき労働災害防止及び労働者に対する指導及び監督の方法に関すること(休憩 20 分含む)	8:50 ~ 12:10
	《昼食・休憩》	12:10 ~ 13:00
	職長等として行うべき労働災害防止及び労働者に対する指導及び監督の方法に関すること(続)	13:00 ~ 14:00
	<休 憩>	14:00 ~ 14:10
②	グループ演習 (休憩 20 分含む)	14:10 ~ 16:30
	<休 憩>	16:30 ~ 16:40
③	安全衛生責任者の役割と実務(安全衛生責任者の方のみ)	16:40 ~ 17:10

## ※ 受講科目

A 職長及び安全衛生責任者の方 (全科目 6.5H)

B 職長のみの方 ((①②のみ) 6.0H)

#### 4 受講料・テキスト代（税込） AとB共通

※インボイス発行希望の場合は、申込書の発行希望欄にてお知らせ下さい。

受講者の別	受講料	テキスト代	合計
会員事業場の受講者	11,000円	990円	11,990円
その他の受講者	13,200円	990円	14,190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次項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）シャシマネロウドウキジュンキョウカイ  
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-roukikyo.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のでご注意ください。

#### 6 携行品

筆記用具(筆記具、消しゴム等)

#### 7 修了証の交付

受講修了者には所定の「修了証」を交付します。

#### 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)

# 職長等能力向上教育受講申込書

開催月日
11月10日(金)
松江

区分 (A、B)	※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	振 込 ・ 現 金		
支払月日・金額	月	日	円
<b>インボイス発行希望</b>	希望する (希望の場合のみ○)		

上記のとおり申し込みます。

※裏面に振込金受取書の写しを添付のこと。

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

印

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。