

職長・安全衛生責任者教育

職場における労働災害を防止することは、企業経営上重要な課題であり、災害防止活動はすべてに優先して実施しなければなりません。したがって、作業中の労働者を直接指揮監督する職長クラスは、その活動を推進する最も重要な位置づけにあります。このため労働安全衛生法では、事業者責任において職長に対する所定の安全衛生教育を行わなければならないことを定めています。

なお、平成18年4月1日施行の改正労働安全衛生法により職長等の教育事項に、危険性・有害性等の調査に関する事項が追加されました。(安全衛生法第28条2)

また、平成13年4月より、建設現場の第一線における安全衛生責任者等(新たに又は将来選任される予定の者及び選任されて間もない者)の職務励行が、安全衛生水準の確保上及び統括管理体制を効果的に機能させる上から重要であり、職長カリキュラムに追加して安全衛生責任者教育を実施することとされています。

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60条 施行令第19条)

1. 開催日時・会場・定員

開催月日時	会場	定員
令和3年11月11日～12日 8時50分より(受付8:30より)	浜田市下府町327-114 島根県トラック協会西部研修会館	38名

※新型コロナウイルス感染拡大の状況を受け募集定員を縮小しております。

2. 科目・時間割

日程	科目	時間割
第一日	オリエンテーション	8:50 ~ 9:00
	① 労働者の適正な配置の方法	9:00 ~ 9:30
	② 労働者に対する指導及び監督等の方法(休憩10分含む)	9:30 ~ 12:10
第二日	③ ・危険性又は有害性等の調査の方法 ・危険性又は有害性等の調査の結果に基づき講ずる措置 ・設備、作業等の具体的な改善の方法(休憩20分含む)	13:00 ~ 17:20
	④ 作業手順の定め方(休憩5分含む)	9:00 ~ 10:35
	⑤ 異常時における措置等(休憩5分含む)	10:35 ~ 12:10
	⑥ 労働災害防止に関すること(休憩10分含む)	13:00 ~ 15:10
	⑦ 安全衛生責任者の職務等	15:20 ~ 16:20
⑧ 統括安全衛生管理の進め方	16:30 ~ 17:30	

(昼食・昼休憩 12:10~13:00)

* 上記時間割については、都合により変更をすることがあります

3. 受講区分

区 分	業 種	受 講 時 間	科 目 (時間割)
A (職長・安全衛生責任者教育)	建設業	14時間	① ～ ⑧
B (職長安全衛生教育)	A以外の業種	12時間	① ～ ⑥

4. 受講料・テキスト代 (税込)

区分	受講者の別	受講料	テキスト代	合 計
A	会員事業場の受講者	14,850円	1,540円	16,390円
	その他の受講者	17,050円	1,540円	18,590円
B	会員事業場の受講者	13,750円	880円	14,630円
	その他の受講者	15,950円	880円	16,830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) シヤ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/>)

*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

〒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・安全衛生責任者教育 受講申込書

開催月日
11月11・12日

区分 (A、B)	※受講 番号	ふりがな	住 所	生年月日	※ 修了証 番号
		氏 名			
			〒 (-)	S 年 月 日 H	
			〒 (-)	S 年 月 日 H	
			〒 (-)	S 年 月 日 H	
			〒 (-)	S 年 月 日 H	
			〒 (-)	S 年 月 日 H	

上記のとおり申し込みます。

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	

振込の場合、裏面に振込金受取書の写しを添付のこと。

(一社)島根労働基準協会長 殿

令和 年 月 日

〒 (-)

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。

【個人情報について】

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管理し、申込みいただいた講習等の的確な実施のために使用するほか、当該科目の再教育等のご案内に使用することがありますので、ご了解ください。