

令和2年度 現場管理者統括管理講習のご案内

建設業労働災害防止協会新潟県支部

労働安全衛生法では、元方事業者等に当該工事場所全体の統括安全衛生管理を義務付けています。

については、建設現場の統括安全衛生管理の具体的な進め方等についての講習会を開催いたしますのでご案内いたします。

1 受講対象者

- (1) 統括安全衛生責任者（元請作業所長等）
- (2) 元方安全衛生管理者（元請副所長等）
- (3) 店社安全衛生管理者（元請）
- (4) その他安全衛生責任者（下請現場代理人等）
- (5) 上記(1)～(4)の立場にこれから就任する者

2 教育内容

教育内容	時間	教育内容	時間
建設業の労働災害と問題点	40分	リスクアセスメント (危険性又は有害性等の調査と低減措置)	60分
統括管理の意味	110分	建設業の労働衛生管理	30分
統括管理の具体的な進め方	170分	質疑応答	10分
合 計		420分（7時間）	

3 開催日、場所及び受講申込み先

地区	講習日	会場	受付期間	申込先	受講料振込先
上越地区	7月2日(木)	建災防 上越教育講習会場 〒942-0035 上越市上千原4359-1	定員になり次第締め切ります	〒942-0035 上越市上千原4359-1 建設業労働災害防止協会 上越駐在室 TEL (025) 545-5778 FAX (025) 545-6484	第四銀行直江津支店 普通預金 口座番号 No.1443744 建設業労働災害防止協会 上越駐在室
	令和3年 3月9日(火)				
中越地区	4月28日(火)	ホテルサンローラ研修棟 〒949-7503 長岡市川口中山2515-4		〒949-7503 長岡市川口中山2515-4 建設業労働災害防止協会 中越駐在室 TEL (0258) 89-4711 FAX (0258) 89-4722	第四銀行長岡駅東支店 普通預金 口座番号 No.1269179 建設業労働災害防止協会 中越駐在室
下越地区	12月14日(月)	新潟県建設会館 〒950-0965 新潟市中央区新光町7-5	〒950-0965 新潟市中央区新光町7-5 建設業労働災害防止協会 新潟県支部 TEL (025) 285-7141 FAX (025) 285-7144	第四銀行県庁支店 普通預金 口座番号 No.1058521 建設業労働災害防止協会 新潟県支部	

4 受講料

会員 11,200円 } テキスト代含む
非会員 11,800円 } (消費税込)

※納入した受講料は原則としてお返ししませんのでご了承下さい。

5 申込方法

- (1) 受講希望者は、裏面の「受講申込書」(コピー可)に記入のうえ、受講希望地の申込み先に申し込んで下さい。(FAXでの申込みも可能)なお、各会場とも定員になり次第締め切ります。
- (2) 「受講申込書」には「受講料振込受領書」のコピーを添付して下さい。

6 継続学習研修 (CPDS)

この研修は学習プログラム (CPDS) の認定講習に登録いたしました。
(受講証明書が必要な方は当日申し出て下さい)

現場管理者統括管理講習 受講申込書

受 講 番 号	No. _____
---------	-----------

受 講 者	(フリガナ) 氏 名		生 年 月 日	昭 和 平 成	年	月	日
	現 住 所	〒 <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>					
勤 務 先	事 業 所 名						
	所 属 部 課						
	所 在 地	〒 <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>					
		TEL	()				
		FAX	()				
受 講 会 場	上 越 会 場		令和2年7月2日(木)	上越教育講習会場			
			令和3年3月9日(火)				
	中 越 会 場		令和2年4月28日(火)	ホテルサンローラ研修棟			
	下 越 会 場		令和2年12月14日(月)	新潟県建設会館			
建災防新潟県支部加入 (何れかに○)		有 ・ 無	分 会 名	会 員 番 号			
			分会				

上記のとおり受講料11,200円（非会員事業所は11,800円）の「受講料振込受領書」のコピーを添えて申込み致します。

年 月 日

建設業労働災害防止協会新潟県支部 殿

- (注) (1) 必ず受講者本人が誤字・あて字等ないようにご記入下さい。
 (2) 受講会場に○印をつけて下さい。
 (3) 受講申込を受理した後、受講票を送付します。

個人情報保護に関する法律により、ご記入いただいた個人情報については、本講習の実施及び修了証の管理以外には使用いたしません。
