

建設工事の職場環境改善実施担当者講習のご案内

建設業労働災害防止協会新潟県支部

労働者のメンタルヘルス不調を未然に防止するため、労働安全衛生法第66条の10などでは、ストレスチェックの実施などが規定されたところです。

また、「働き方改革」が求められるなか、「建設工事従事者の安全及び健康の確保に関する法律」に基づく基本計画にもメンタルヘルス対策の取組促進が明記されたところですが、各社におかれましては、ストレスチェック制度に基づく必要な措置（メンタルヘルス対策）に苦慮されているところかと存じます。

については、**各社の安全衛生管理担当者を対象に**「建設業におけるメンタルヘルス対策並びに建設工事現場の職場環境改善の進め方」を内容とした標記講習を開催することといたしましたのでこの機会に受講いただくようご案内します。（受講者には修了証を交付いたします。）

1 開催日、会場、申込先、受講料振込先

1 開催日	平成30年12月17日(月) 午前9時
2 会場	新潟県建設会館 4階 402会議室 新潟市中央区新光町7番地5
3 受講対象者	店社安全衛生管理者など各社の安全衛生管理担当者
4 申込先	建設業労働災害防止協会新潟県支部 〒950-0965 新潟市中央区新光町7番地5 電話 025 (285) 7141 Fax 025 (285) 7144
5 受講料振込先	第四銀行県庁支店 口座番号 普通預金 No. 1058521 建設業労働災害防止協会新潟県支部

2 講習内容、時間

学科教育	職場におけるメンタルヘルス対策 建設業におけるメンタルヘルス対策	2時間	午前9時00分 ～ 午後4時00分
	建設工事現場におけるメンタルヘルス対策 ・建災防方式健康KY ・無記名ストレスチェック ・職長と作業員のためのメンタルヘルスケア	2時間	
	無記名ストレスチェックを活用した建設工事現場の職場環境改善のすすめ方（演習）	2時間	

3 受講料

会員 9,200円、非会員 9,850円 テキスト代含む（消費税込み）

※ 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ください。

4 申込方法

受講申込書に記入の上、「受講料振込受領書」のコピーを添付しお申し込み下さい。

（FAXでの申し込み可）

受講締め切り後受講票をお送りします。

建設工事の職場環境改善実施担当者講習受講申込書

受講番号	
------	--

受 講 者	(ふりがな) 氏 名		生年月日	昭和 平成 年 月 日
	現住所	〒 _____		
勤 務 先	事業所名			
	所属部署			
	所在地	〒 _____		
		電 話 _____ () _____		
		FAX _____ () _____		
建災防新潟県支部加入		分 会 名	会 員 番 号	
有 ・ 無 (何れかに○)		分会		

上記のとおり受講料9,200円(非会員事業所は9,850円)の【受講料振込受領書】のコピーを添えて申し込みます。

平成 年 月 日

建設業労働災害防止協会新潟県支部長 殿

(注) 必ず受講者本人が誤字・あて字のないよう記入して下さい。

個人情報の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、本教育の実施及び修了証の管理以外には使用いたしません。