

令和6年度 職長・安全衛生責任者教育のご案内

建設業労働災害防止協会新潟県支部

新たに職務に就くこととなった職長等作業員を直接指揮、監督する者に対して、「職長教育」を実施することが労働安全衛生法で義務づけられています。また、厚生労働省では、建設現場の安全衛生責任者に対して、「安全衛生責任者教育」を実施するよう行政通達で要請しております。

つきましては、2つの教育を2日間（14時間）に整理・統合した「職長・安全衛生責任者教育」を下記により開催しますので、受講対象者は、この機会に是非受講されますよう、ご案内いたします。

1 受講対象者

建設現場の「職長」または、「安全衛生責任者」の職務につく予定の者

2 教育内容

| 科 | 目 |
|--------------------------|------------------------|
| ・職長・安全衛生責任者の役割 | ・職長・安全衛生責任者が行う安全施工サイクル |
| ・作業員に対する指導及び教育の方法 | ・関心の保持と創意工夫を引き出す方法 |
| ・危険性等の調査と低減措置（リスクアセスメント） | ・異常時、災害発生時における措置 |
| 合 計 | 14時間（2日間） |

3 講習日、場所、申込先

| 地区 | 講習日 | 講習会場 | 受付期間 | 受講申込先 | 受講料振込先 |
|---------------------------|---------------------------|--|---------------|---|---|
| 上越地区 | 5月28日(火) 29日(水) | 建災防 上越教育講習会場 〒942-0035 上越市大字上千原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 | 第四北越銀行直江津支店 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 |
| | 9月11日(水) 12日(木) | | | | |
| | R7年 2月19日(水) 20日(木) | | | | |
| 中越地区 | 4月23日(火) 24日(水) | 長岡建設会館 〒950-0857 長岡市沖田3-28 | 定員になり次第締め切ります | 〒940-0857 長岡市沖田3-28 建設業労働災害防止協会 中越駐在室 TEL 0258-86-8102 FAX 0258-86-8103 | 第四北越銀行長岡駅東支店 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 |
| | 8月6日(火) 7日(水) | | | | |
| | 11月19日(火) 20日(水) | | | | |
| R7年 2月12日(水) 13日(木) | | | | | |
| 下越地区 | 4月8日(月) 9日(火) | 新潟県建設会館 〒950-0965 新潟市中央区新光町7-5 | 定員になり次第締め切ります | 〒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 | 第四北越銀行県庁支店 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 |
| | 6月25日(火) 26日(水) | | | | |
| | 9月30日(月) 10月1日(火) | | | | |
| R7年 1月14日(火) 15日(水) | | | | | |

4 受講料

| | 受講料 (税込) | テキスト代 (税込) | 合 計 | 内、消費税 (10%) |
|-----|-------------|---------------|---------|----------------|
| 会 員 | 14,666円 | 2,134円 | 16,800円 | 1,528円 |
| 非会員 | 16,524円 | 2,376円 | 18,900円 | 1,719円 |

登録番号T5010405001851
インボイス対応の領収書を交付します

※納入した受講料は原則としてお返しいたしませんのでご了承下さい。

5 申込方法

- 受講希望者は、該当する「受講申込書」（コピー可）に記入のうえ受講希望地の申込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。
- 「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 その他

- 受講申込を受理した後、受講票を送付しますから講習日に必ず持参して下さい。
- 受講修了者には「職長・安全衛生責任者教育」修了証を交付します。

職長・安全衛生責任者教育 受講申込書

| | |
|--------------|--|
| 受 講 号 No. | |
|--------------|--|

| | | | | | | | |
|-------------------------|-------|--------------|------------------|---------|---|---|---|
| 受 講 者 | フリガナ | | 生 年 月 日 | 昭和 | 年 | 月 | 日 |
| | 氏 名 | | | 平成 | | | |
| | 現 住 所 | 〒 | | | | | |
| 勤 務 先 | 事業所名 | | | | | | |
| | 所属部課 | | | | | | |
| | 所 在 地 | 〒 | | | | | |
| | | TEL () | | | | | |
| | | FAX () | | | | | |
| 受講希望日と地区を 右欄に記入して下さい | | 受講希望日 | 地 区 | | | | |
| | | 月 日 ~ 日 | 地区 | | | | |
| 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 16,800 円（非会員事業所は 18,900 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。

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。