

# 安全管理者選任時研修会のご案内

岡崎労働基準協会

〒444-0831 岡崎市羽根北町一丁目3番地8

TEL (0564) 52-3692

FAX (0564) 54-0739

<http://www.okazaki-rouki.com>

平成17年11月に労働安全衛生法及び関係法令の一部改正が行われ、この中で労働安全衛生規則第5条の改正により、安全管理者の選任にあたっては、従来の学歴と実務経験に加えて厚生労働大臣が定める研修（通称「安全管理者選任時研修」という。）の受講が規定されました。

なお、この規定は平成18年10月1日に施行されましたが、その時点で安全管理者として選任されているがその経験が2年未満の方及び新たに選任される方は、この研修の受講が必要となります。

労働基準監督署に安全管理者選任届を提出する際に受講修了証の提示等が必要となります。

安全管理者の異動や退職等により、安全管理者が未選任の状態とならないように、本研修修了者を確保されますようご案内いたします。

## 記

1. 受講対象者 安全管理者に選任予定の方

2. 研修期日・会場

|    | 開催月日   | 会場   |
|----|--|--|
| 学科 | 2024年9月19日(木) 9:00~17:00<br>20日(金) 9:00~12:30<br>(受付は8時45分より行います。) | 岡崎市中小企業・勤労者支援センター<br>岡崎市羽根町字小豆坂117-3<br>TEL 0564-52-4611 |

3. 定員 45名（※受講者数が少人数の場合は、講習会を中止することがあります。）

4. 受講料 会員18,150円(本体価格 ¥16,500) 非会員21,450円(本体価格 ¥19,500)

※受講料には、消費税・テキスト代含む。

昼食はご用意しません。各自弁当等をご持参ください（近くに飲食店・コンビニは殆どありません）。

教室内自席で昼食をとることはできますが、弁当のごみ等は、施設内で廃棄できませんので、各自お持ち帰りください。

5. 申込方法 電話にて予約をお願いします。受講申込書を9月5日(木)までに当協会へ提出願います。(FAX可) 受講料は、窓口持参または請求書発行後 振込をお願いします。

6. 講師 厚生労働省通達（基発第0224004号）に定める要件を満たす者。

7. 研修科目・時間

研修時間 9時間

研修科目 関係法令（1.5H）、安全教育（1.5H）、安全管理（3H）  
危険・有害性の調査及びその結果に基づく措置等（3H）

8. 修了証交付 9時間の研修科目を全て受講された方に研修終了時に修了証を交付いたします。

9. お 願 い

① 一旦納入された受講料は、9月12日（木）までに取消された場合を除き、返却できません。

② やむを得ない事情により、受講者を変更する場合は交代者の申込書を作成し、講習日前日までに提出し受講票の訂正を受けて下さい。

（開催日当日、本人確認のため運転免許証、パスポート、在留カード等確認できるものをお持ち下さい。）

# 安全管理者選任時研修会受講申込書

2024年9月19日・20日

|               |       |      |                      |       |
|---------------|-------|------|----------------------|-------|
| 事業所名          |       |      | 会 員                  |       |
|               |       |      | いずれかに○ (岡崎・刈谷・豊田・西尾) |       |
|               |       |      | 非会員                  |       |
| 所在地           | 〒     |      |                      | 業 種   |
|               | TEL   |      |                      | 担当者氏名 |
|               | FAX   |      |                      | 所属部署  |
|               |       |      |                      | TEL   |
| 受講番号<br>※記入不要 | 受講者氏名 | フリガナ | 生年月日                 |       |
|               |       |      | 西暦                   | 年 月 日 |
|               |       |      | 西暦                   | 年 月 日 |
|               |       |      | 西暦                   | 年 月 日 |
|               |       |      | 西暦                   | 年 月 日 |
|               |       |      | 西暦                   | 年 月 日 |

※この申込書の個人情報は、当該講習の必要事項以外に使用することはありません。

《講習会場》 岡崎市中小企業・勤労者支援センター TEL 0564-52-4611  
 岡崎市羽根町小豆坂117-3

※会場への直接のお問い合わせは、ご遠慮下さい。

