

事業主各位

一般社団法人長崎県労働基準協会佐世保支部

「職長教育・安全衛生責任者教育」（11月）開催ご案内

建設業や製造業等の事業（欄外注1）におきましては、新たに職務に付かれた職長や作業中の労働者を指揮監督するものに対して、安全衛生に関する教育を行わなければならないよう法律で定められています。

なお、建設業における安全衛生責任者（欄外注2）に対する教育を併せて実施いたします。

1. 講習日程および会場 ※ 遅刻厳禁 10分前までに受付を済ませて下さい

講習日程	会場
令和4年11月24日(木)	交通会館（駐車場なし） 佐世保市栄町7-12（TEL0956-25-3500） 【お問い合わせ・連絡は、3.の申込み先へ】
令和4年11月25日(金)	

2. 申込方法 下記の①→②に従ってお申込み下さい ※予約申込みは致しません

① まず受付開始日にお電話下さい

受付開始日 令和4年10月25日(火)9:00より

(受付時間9:00~17:00)

電話番号 0956-42-0020

先着順に受け付け、定員になり次第キャンセル待ちとなります。

電話でA~Eを順に
伝えてください

- A 受講する講習名
- B 事業場名
- C 受講者数
- D 電話番号・連絡先
- E 担当者名



② ①にて電話受け付け完了後、受講申込書を3.申込み先へ送付または持参下さい

持参の場合 受講申込書(本人確認書類添付)と受講費用を当協会へお持ち下さい。
受講費用は後日振込みも可 ⑤16:00以降は不在の場合がありますので
ご連絡の上お越し下さい。(駐車場:1台有り)

送付の場合 受講申込書(本人確認書類添付)と返信用封筒(84円切手貼付)を同封
のうえ送付して下さい。(現金書留可)

受付後、受講券と振込先のご案内を送付いたします。

※指定の期日までに受講費用をご入金後 **申込み完了**となります。

●申込の取消（お電話下さい。）

11月17日(木) 17時まで → 受講費用の全額返金
その後は → 返金出来ませんのでご了承下さい。

3. 申込先

〒857-0034 佐世保市万徳町1-11 川津ビル1F
一般社団法人 長崎県労働基準協会 佐世保支部 TEL0956-42-0020

4. 講習日程および受講費用 ※講習開始の10分前までに受付を済ませて下さい

	【1日目】 11/24 (木)	【2日目】 11/25 (金)	受講料		テキスト 資料代	合計(税込)
職長教育 安全衛生責任者	9:00 ～ 18:00	9:00 ～ 17:00	会員	¥13,200 (内税¥1,200)	¥2,310 (内税¥210)	¥15,510
			一般	¥15,400 (内税¥1,400)		¥17,710
職長教育のみ	9:00 ～ 18:00	11:00 ～ 17:00	会員	¥13,200 (内税¥1,200)	¥1,540 (内税¥140)	¥14,740
			一般	¥15,400 (内税¥1,400)		¥16,940
安全衛生責任者のみ		9:00 ～ 11:00	会員	¥2,420 (内税¥220)	¥770 (内税¥70)	¥3,190
			一般	¥3,080 (内税¥280)		¥3,850

※ 受講科目によって開始時間が異なりますのでご注意ください

5. 持参するもの

受講券と一緒にお渡しする別紙をご確認ください

注意

※ 受講者には、講習会終了後「修了証」を交付いたします。
※ 遅刻・早退・欠課等をされますと「修了証」を交付することができません。

注1：職長教育を行わなければならない事業は次の業種です。（安衛法施行令第19条）

- ① 建設業
- ② 製造業（イ～ニを除く イ. 食料品・たばこ製造業 ロ. 繊維工業・衣服その他の繊維製品製造業 ハ. 紙加工品製造業 ニ. 新聞業・出版業・製本業・印刷物加工業）
- ③ 電気・ガス業 ④自動車整備業 ⑤機械修理業

注2：安全衛生責任者とは、建設業又は造船業の事業であって、建設工事又は造船作業で下請負人として作業を行う事業者が元請負人の統括安全衛生責任者と連絡等行うために選任しなければならない責任者をいいます。（安衛法16条）

- ①楷書で丁寧に記入してください(鉛筆は不可)
 ②用紙サイズはA4をお願いします
 ③※印は記入しないこと
 ④本人確認書類の添付を必ずお願いします
 ⑤誤記入の場合➡二重線で訂正の上、訂正印を押印(修正テープ等は使用不可)

職長教育・安全衛生責任者教育 受講申込書

- ・自動車運転免許証(表裏)
- ・健康保険証(表裏)
- ・住民票(マイナンバーの記載がない
6ヶ月以内に発行のもの)
- ・在留カード(表裏)

いずれかの写しを、本人確認書類として
必ず添付して下さい

⑤記入がない場合も裏面の写しは必要です

受講区分

◎希望の受講に✓をお願いします

- ☐ 職長教育・安全衛生責任者教育 両方受講
☐ 職 長 教 育 のみ受講
☐ 安 全 衛 生 責 任 者 教 育 のみ受講
 [職長教育修了証のコピーを添付下さい] ◀

受 講 者	受 講 番 号	※									
	ふりがな										
	氏 名										
	生年月日	昭和	年	月	日	平成					
現 住 所											
	郵便番号					—					
	電話番号	()									
	携帯番号	()									
◎ 氏名・生年月日・現住所は本人確認書類と一致すること											
所 属 事 業 場	ふりがな										
	事業場名										
	所 在 地										
		郵便番号					—				
	電話番号	()									
	FAX番号	()									
	連絡担当者	部 署									
職 名											
氏 名											
会員・一般の区分 ✓をお願いします	☐ 会 員 ☐ 一 般		加入支部名 (会員の場合)	支部							
申込年月日	申 込 者 (受 講 者 又 は 事 業 場)										
年 月 日	⑩										

ご記入いただきました個人情報につきましては、当支部が責任をもって管理し、本講習の目的以外には使用いたしません。
 本申込書を当支部が受理した時点で、申込人が、当該利用目的に同意されたものとみなします。

一般社団法人 長崎県労働基準協会 佐世保支部長 殿

修了年月日	※	修了証番号	※
摘要	※		