

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

1. 講習日程・講習科目および会場 ※ 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
1日目	令和8年 11月26日(木)	9:00~18:00 昼休み50分	※受講科目によって開始時刻が異なります。下記の表にてご確認ください	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. 申込先へ】
2日目	11月27日(金)	9:00~17:00 昼休み50分		

2. 申込方法 下記の①→②の順にお申込み下さい

① まず受付開始日にお電話下さい

受付開始日 令和8年10月28日(水)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。

A~Eの順でお伝えください

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(本人確認書類貼付)と受講費用を当協会へお持ち下さい。(駐車場:1台有り)
受講費用は後日振り込みも可 ⑩16:00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。

送付の場合 受講申込書(本人確認書類貼付)と返信用封筒(110円切手貼付)を同封のうえ送付して下さい。
受講申込書到着後、受講券とご請求書を送付いたします。

※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。

3. 申込先・問合せ先

〒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

TEL 0956-42-0020

4. 日程および受講費用

※職長教育テキスト改訂に伴い価格が改定されました(令和8年7月改訂)

区分	【1日目】 R8. 11. 26(木)	【2日目】 R8. 11. 27(金)	受講料 (10%消費税込)		テキスト代 (10%消費税込)	合計 (10%消費税込)
職長教育・安全衛生責任者 両方受講	9:00 ~ 18:00	9:00 ~ 17:00	会員	¥13,200 (内税¥1,200)	¥1,870 (内税¥170)	¥15,070
			一般	¥15,400 (内税¥1,400)		¥17,270
職長教育のみ受講	9:00 ~ 18:00	11:20 ~ 17:00	会員	¥13,200 (内税¥1,200)	¥1,100 (内税¥100)	¥14,300
			一般	¥15,400 (内税¥1,400)		¥16,500
安全衛生責任者教育のみ 受講		9:00 ~ 11:10	会員	¥2,420 (内税¥220)	¥770 (内税¥70)	¥3,190
			一般	¥3,080 (内税¥280)		¥3,850

●申込の取消 返金の有無にかかわらず取消しのご連絡をお願いします。

11月19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

5. 持参するもの

受講券と一緒に渡す別紙にてご確認ください。

※ 受講者には、講習会終了後「修了証」を交付いたします。

注意

※ 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。

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. たばこ製造業 ロ. 繊維工業(紡績業及び染色整理業を除く)
ハ. 衣類その他の繊維製品製造業 ニ. 紙加工品製造業(セロファン製造業を除く) ③電気業 ④ガス業
- ⑤自動車整備業 ⑥機械修理業

安全衛生責任者とは、建設業又は造船業の事業であつて、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)

《記載上の注意》

本申込書の**本人欄**は、本人確認書類に使用されている文字(特に氏名の異体字は正しく)、住所をボールペンで正確に記入して下さい。

誤記入の場合 ▶▶ 二重線で訂正し、正しく記入して下さい。(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

【受講区分】希望の受講に✓をお願いします

【職長教育修了証のコピーを添付下さい】←

☐ 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

修了証 番 号					修 了 年 月 日					受講 番号				
本 人 欄	フリガナ								生年 月 日	昭 平	年	月	日 (才)	
	氏 名													
	旧姓又は通称の 併記希望の有無		(有・無)		(フリガナ)		旧姓又は通称				旧姓又は通称が確認できる 戸籍謄本、住民票等公 的機関の証明書を添付			
	現 住 所		都道 府県											
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

事 業 者 欄	フリガナ												事業場の業種	
	所属事業場名													
	所 在 地													
	郵便番号										電話番号	()		
		FAX番号 ()												
事業場の連絡担当者 所 属 ・ 氏 名		所 属							氏 名					
申込年月日		年 月 日		会 員 区 分		☐ 会 員 ☐ 一 般		加入支部名(支部)						
※確認の上、✓をお願いします														

※ ご記入いただきました個人情報につきましては、当協会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。

本申込書を当協会が受理した時点で、当該利用目的に同意されたものとみなします。

本人確認書類貼付欄

〔 表 面 〕

①～⑤のいずれかの写しを貼付してください。
(ただし、外国籍の方は③は必須です。)

① マイナンバーカード(表面のみ)

② 自動車運転免許証(表裏)

③ 在留カード(表裏)

④ 健康保険資格確認書(表裏)

⑤ 住民票(マイナンバーの記載がない
6か月以内に発行されたもの)

⇒

※修了証記載事項(氏名、住所、生年月日)は、
上記公的確認書類のとおり作成します。

〔 裏 面 〕

【注意】

②③④は記入がない場合も裏面の写しが必要です。
④は住所の記載が無い場合、裏面の記載欄に
ご記入をお願いします。