

職長教育・安全衛生責任者教育

開催日時 令和2年7月2日(木) 8:50~18:00
令和2年7月3日(金) 8:50~17:00

開催会場 NBC別館 3階 メディアスリー
長崎市上町1-35 (TEL 095-826-5300)

受講費用 10%消費税込

受講区分		会 員	一 般
職長・安全衛生責任者教育 両方受講	受講料	13,200円(内消費税1,200円)	15,400円(内消費税1,400円)
	テキスト代	2,200円(内消費税 200円)	2,200円(内消費税 200円)
合 計		15,400円(内消費税1,400円)	17,600円(内消費税1,600円)
職 長 教 育 のみ受講	受講料	13,200円(内消費税1,200円)	15,400円(内消費税1,400円)
	テキスト代	1,540円(内消費税 140円)	1,540円(内消費税 140円)
合 計		14,740円(内消費税1,340円)	16,940円(内消費税1,540円)
安全衛生責任者教育 のみ受講	受講料	2,420円(内消費税 220円)	3,080円(内消費税 280円)
	テキスト代	660円(内消費税 60円)	660円(内消費税 60円)
合 計		3,080円(内消費税 280円)	3,740円(内消費税 340円)

申込先

一般社団法人 長崎県労働基準協会長崎支部

〒852-8117 長崎市平野町12-11 井手ビル2階
TEL 095-842-5380 FAX 095-842-5388

申込方法

- 受講申込書 ご記入の上、**返信用封筒(84円切手貼付)**を添えて、上記申込先まで提出してください。事務局まで持参される場合は返信用封筒は要りません。申込書(A4)には、本人確認の書類(自動車運転免許証等)の添付が必要です。**※裏書きがない場合も両面コピー下さい。**

- 受講費用 受付後、受講票を送付する際に、振込先・金額をお知らせ致します。その後指定の期限内にご入金下さい。申込書を事務局に持参される場合、同時に現金でのお支払いも可能です。

- 受付開始日 **令和2年6月3日(水)** 受付開始日から定員に達するまで、受け付けます。

- 申込の取消

令和2年6月25日(木) 17時まで	→ 受講料の 全額返金
令和2年6月26日(金) 17時まで	→ 受講料の 半額返金
その後は	→ 返金できません のでご了承ください。

注意 返金の有無にかかわらず、取消しのご連絡は必ずお願いします。

講習内容

別添カリキュラムのとおり

遅刻・早退・欠課をされますと、修了証の交付ができません

会場案内

- 会場に駐車場はありません。バイクも駐車できません。

- バイクの方は、NBC 3rdビルの裏手の瓊の浦公園横に、市営の駐輪場がありますが台数が少ないのですぐ満車になります。

1日 1回 200円 (29台程度)

【交通機関】

JR	長崎駅下車	徒歩 7分
バス	桜町 下車	徒歩 1分
電車	桜町 下車	徒歩 1分



バイクの方(有料)

職長教育・安全衛生責任者教育カリキュラム

①職長教育・安全衛生責任者教育を受講される方は	1日目	9:00～18:00
	2日目	9:00～17:00
②職長教育のみを受講される方は	1日目	9:00～18:00
	2日目	11:00～17:00
③安全衛生責任者教育のみを受講される方は	2日目	9:00～11:00

◎両日とも8時50分までに受付を済ませてください。

9	10	11	12 :10 50分	13	14	15	16	17	18
第 1 日	監督者として“期待される人間像”			昼 食 休 憩	作業方法の決定等		設備・作業場所 の保守管理方法	異常時・災害発生時の措置	
	開 講	1 監督者の役割 2 監督・指示の方法 ビデオ「こんな時 あなたなら どうする？」 [班別討議] 3 指導・教育のすすめ方			1 労働者の適正配置の方法 2 作業手順の定め方 (1) ビデオ 「確認していますか 作業のポイント」 (2) 実 技・手順書作成		1 環境条件の 保持 2 安全衛生点 検の意義と 方法	1 異常時における措置 2 災害発生時における措置 [災害事例研究] (1) 班別討議 (2) 発表・コメント	
第 2 日	安全衛生責任者の 職務等	統括安全衛生 管理の進め方	危険性又は有害性等の調査の方法及び結果に基づき講ずる措置 並びに設備・作業等の具体的改善方法				安全衛生活動 の活性化	修了証交付	
	1 安全衛生 責任者の役 割と心構え 2 労働安全 衛生関係法 令等の関係 条項	1 安全衛生 管理計画 2 安全施工 サイクル 3 安全工程 打ち合わせ のすすめ方	1 作業設備 の改善・安 全化 2 環境改善 の方法 3 作業方法 の改善	昼 食 休 憩	1 リスクアセスメントの意義と効果 2 リスクの洗い出し・見積り・評価 3 改善措置の検討及び対策の実施 4 労働安全衛生マネジメントシステムについて リスクアセスメント 班別討議		労働災害防止 についての関 心の保持及び 労働者の創意 工夫を引き出 す方法 [班別討議]		

- 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でお願いします。
 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	ふりがな											受 講 番 号	※
	氏 名	男・女										生年月日	昭和 年 月 日 平成 (満 才)
	現 住 所											電話番号	()
	郵便番号					—					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(外国籍の方は在留カードと一致すること)													
所 属 事 業 場	ふりがな												
	事業場名												
	所在地											電話番号	()
	郵便番号					—					FAX番号	()	
	連絡担当者	部 署									氏 名		
		職 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 長崎支部長 殿

修 了 年 月 日	※	修了証 番 号	※
摘 要	※		