

職長教育・安全衛生責任者教育を受講されて5年以上経過された方必見!!

職長・安全衛生責任者能力向上教育

一般社団法人 長崎県労働基準協会長崎支部

受講対象者

すでに「職長教育」「職長教育・安全衛生責任者教育」を修了している方で、受講後おおむね5年以上経過された方。(確認の為修了証の写しが必要です。) 初めての方、及び平成18年3月31日以前に職長等の教育を修了された方は、2日間の「職長教育・安全衛生責任者教育」を受講して下さい。

開催趣旨

労働災害を防止する上で、職長の果たす役割が特に重要であることから、事業者には職長に対して、法定の『職長教育』(安衛法第60条)を終了後、安衛法第19条の2第2項の規定に基づいて、定期的(5年毎)に再教育を行う等、レベルアップを図り、能力向上を充実させることが義務づけられています。

開催日時

令和4年6月30日(木) 9:00~17:30 (8:50までに入場)

開催場所

長崎県勤労福祉会館 4階

(長崎市桜町9-6 ☎095-821-1456)

受講料等

(消費税込)

	会 員	一 般
受講料	7,700	9,900
テキスト代	990	990
合 計	¥8,690	¥10,890



受付開始日

令和4年5月30日(月)9:00より → まずお電話ください

(受付時間 9時~17時) 定員になり次第キャンセル待ちとなります

◆◆◆受講申込み受付の電話番号◆◆◆
☎095-842-5380 又は ☎050-3793-0585

申込方法

①持参の場合

- 別添の受講申込書(A4)を記入の上、本人確認の書類(自動車運転免許証等)を添付して提出下さい。※裏書きがない場合も両面コピー下さい。
- 受講申込書を直接持参される方は、現金を添えてお申込みいただくか、後日お振込にて受講料をお支払い頂きます。

②郵送の場合

- 受講申込書と本人確認の書類に、返信用封筒(84円切手貼付)を添えて、下記申込先まで送付下さい。受付後、受講票を郵送する際に、振込先をお知らせ致しますので、受講料等を速やかにお振込下さい。

申込の取消

令和4年6月23日(木) 17時まで……受講料の全額返金
その後は……返金できません

注意 受講申込者が15名未満の場合は、開催を中止する場合がありますので予めご了承下さい。(開催中止の場合受講料は返還します)

受講者には修了証を交付しますが、遅刻・早退・欠科等をされますと交付できません。

申 込 先

〒852-8117 長崎市平野町12-11 井手ビル2階
一般社団法人 長崎県労働基準協会長崎支部
TEL 095-842-5380 FAX 095-842-5388

(一社) 長崎県労働基準協会 長崎支部開催分 各種講習会の受付手順について

～令和4年度講習会受付分より受付方法が変更になります～

まず受付開始日にお電話を!!

1. 申込みをする講習会の受付開始日を確認する。
↓
2. 受付開始日の9:00より下記の①、②いずれかに電話をしA～Eについて順番に告げてください。
定員に達するまで受け付け、その後は、キャンセル待ちとします。
↓
3. 予約受付完了後申込書を郵送又は持参する。
受講申込書ご記入の上、返信用封筒(84円切手貼付)を添えて郵送してください。
事務所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。
※裏書がない場合も両面コピー下さい。
※技能講習の場合は写真が必要になります。
※受講申込書は当協会ホームページ上にあります。(ご希望の方にはFAX致します)
↓
4. 受講費用振込
受付後、受講票を送付する際に、振込先・金額をお知らせします。
その後指定の期限内(概ね講習会の2週間前迄)にご入金ください。
申込書を事務所に持参される場合は、同時に現金でのお支払いも可能です。

受付手順 《令和4年度長崎支部講習会より》

電話番号

- ① 095-842-5380
又は
② 050-3793-0585

(受付時間 9:00～17:00)

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

申込書郵送
又は持参

(持参の場合
現金での支払いも可)

振
込

- 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・安全衛生責任者能力向上教育 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
 ※記入がない場合も裏面の写しは必要です

修了証の写し添付

◎当協会以外の受講機関の修了証をお持ちの方も受講できます

職長教育・安全衛生責任者教育 修了証
 [交付日 昭和・平成・令和 年 月 日]

職 長 教 育 修了証
 [交付日 昭和・平成・令和 年 月 日]

↑ 該当に✓をお願いします

受 講 番 号	※
---------	---

受 講 者	ふりがな											生年月日	昭和	年	月	日
	氏 名												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											氏 名		
	職 名														
	会員・一般の区分 ✓をお願いします	<input type="checkbox"/> 会 員 <input type="checkbox"/> 一 般										加入支部名 (会員の場合)	支部		

申込年月日 年 月 日	申 込 者 (受 講 者 又 は 事 業 場) <div style="text-align: right;">⑩</div>
--------------------	---

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	※		