

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5年5月30日(火) 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5年4月27日(木)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5年5月23日(火) 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

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について順番に教えてください。
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 《長崎支部講習会》

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 者	ふりがな											生年月日	昭和 年 月 日				
	氏 名												(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																	
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 年 月 日		申 込 者 (受講者又は事業場) 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	※		