

●当初計画の令和7年6月30日(月)を都合により日程の変更をしました。

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)を修了後、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7年7月4日(金) 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7年5月30日(金)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

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(110円切手貼付)を添えて、下記申込先まで送付下さい。受付後、受講票を送付する際に、受講費用の請求書を同封致します。その後指定の期限内にご入金下さい。

申込の取消

令和7年6月27日(金) 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(110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、受講費用の請求書を同封します。
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》

●受付開始日のAM 9:00より

電話をかける

☎095-842-5380

(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

請求書到着後
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

受 講 者		①自動車運転免許証(表裏)		修了証の写し添付	
		②健康保険証(表裏)		◎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	
		③在留カード(表裏)		☐ 職長教育・安全衛生責任者教育 修了証	
		④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)		[交付日 昭和・平成・令和 年 月 日]	
		⑤マイナンバーカード(表面のみ)		☐ 職 長 教 育 修了証	
		↑ 該当に✓をお願いします		[交付日 昭和・平成・令和 年 月 日]	
		※①③は記入がない場合も裏面の写しは必要です		受 講 番 号	
		※②は裏面に現住所を記入の上コピーして下さい		※	
ふりがな		氏 名		生年月日	
				昭和 年 月 日	
				平成 年 月 日	
				(才)	
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		☐ 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	※		