

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。(確認の為に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8年6月9日(火) 9:30~17:30 (9:20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8年5月8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8年6月2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!!

申込みをする講習会の受付開始日を確認下さい(約1ヵ月前)

① 受付開始日の9:00より電話をかける。

- ・ 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。

② 下記のA~Fについて順番に告げて下さい。

③ 予約受付完了後、受講申込書及び本人確認の書類をFAXして下さい。

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。

※申込書原本に写真が必要な場合も、FAXされる際は貼付されなくて大丈夫です。

※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 **郵送の場合** FAX到着後、受付のご案内、請求書等をFAX送信いたします。

- ・ FAXした書類の原本(折り曲げ可)と返信用封筒(110円切手貼付)を添えて郵送して下さい。
- ・ 受講票と請求書の原本を、返信用封筒に入れて送付致します。

持参の場合 FAX到着後、受講料のご案内等をFAX送信いたします。

- ・ 申込書を事務所まで持参される場合は返信用封筒は要りません。
- ・ 来所の際に現金でのお支払いも可能です。
- ・ 後日お支払いの場合は事前にお知らせください。請求書をご準備いたします。

⑤ 受講費用の納入

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。

受付手順《長崎支部講習会》

●受付開始日のAM 9:00より、電話で受け付けます。

①電話をかける ➡

(TEL)095-842-5380
(FAX)095-842-5388
(受付時間)
9:00~17:00

②以下を伝える ➡

- A. 講習名
- B. 事業場名
- C. 受講者数
- D. 電話番号
- E. 担当者
- F. 郵送又は持参

③FAXする ➡

- A. 申込書
- B. 本人確認書類

↓
*上記到着後、講習会受付
のご案内等をFAXします

④郵送又は持参

郵送 FAXの原本
返信用封筒
(110円切手貼付)

持参 FAXの原本
*現金での支払いも可

《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・安全衛生責任者能力向上教育 受講申込書

※修了済の講習に✓を入れ、お手持ちの修了証の交付日をご記入の上、コピーを添付ください。

職長教育・安全衛生責任者教育 [交付日 昭和・平成・令和 年 月 日]

職長教育のみ [交付日 昭和・平成・令和 年 月 日]

◎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

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	年	月	日
	氏名										平	(才)		
		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										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

事業者欄	フリガナ									事業場の業種				
	所属事業場名													
	所在地	都道府県										電話番号 ()		
	郵便番号								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	令和	年	月	日	会	員	加入支部名()		支部)					
				区	分	<input type="checkbox"/> 会 員 <input type="checkbox"/> 一 般 ※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。