

1. その他各種の安全衛生教育講習開催日時等

| | | | | |
|--|--|-----|--------------|---------|
| 講習科目 | 開催日時 | 定員 | 講習会場 | 地図上の位置↓ |
| 職長・安全衛生責任者 能力向上教育 | 平成30年11月20日（火） 午前9時～午後4時 | 30人 | (一社)奈良県建設業協会 | A |
| 平成29年2月 厚生労働省労働基準局長通達により、建設業に係る事業者は、職長等及び安全衛生責任者の職務に従事する者について、職務に従事するようになった後概ね5年毎及び機械設備等に大幅な変更のあった時に、能力向上教育に準じた教育を受けさせるものと定められました。 本研修では、通達で示されたカリキュラムに沿った内容と成っております。 | | | | |
| 受講資格者 | ① 「職長・安全衛生責任者教育」の修了者であって、職長又は安全衛生責任者に就いて概ね5年を経過された方。 ② 「職長教育」と「安全衛生責任者教育」の両方を修了された方であって、職長又は安全衛生責任者に就いて概ね5年を経過された方。 | | | |

| | | | |
|--------------------|---------|-----|---------|
| 受講料 (テキスト代、消費税 含む) | | | |
| 会員 | 8,450 円 | 非会員 | 8,950 円 |

| | | |
|------|-------------------------------------|-----------|
| 教育内容 | 6時間 | ※CPDS認定講習 |
| 区分 | 科 目 | 時 間 |
| 学 科 | I 職長等及び安全衛生責任者として行うべき労働災害防止に関すること① | 1時間30分 |
| | II 労働者に対する指導又は監督の方法に関すること | 1時間00分 |
| | III グループ演習①（危険予知活動 現地KY） | 30分 |
| | IV 職長等及び安全衛生責任者として行うべき労働災害防止に関すること② | 40分 |
| | V 危険性又は有害性等の調査等に関すること | 40分 |
| | VI グループ演習②（リスクアセスメントの応用による作業手順書作成） | 1時間40分 |

| | | |
|------|-------------------|---------|
| 申込用紙 | 職長・安全衛生責任者 能力向上教育 | → 様式3-1 |
|------|-------------------|---------|

2. 講習の申込方法

2-1 受講申込書 記入方法

- 黒のボールペンをご使用ください。誤字等で訂正される場合は、修正液は使用出来ません。
必ず、訂正箇所に二重線を引いて、訂正印を押して下さい。
- 本人印は忘れず押してください。
- 職長・安全衛生責任者教育あるいは職長教育及び安全衛生責任者教育の修了証の写しを添付願います。
- 作業経験年数を記入し、事業主に署名捺印して貰ってください。
(証明者が個人事業主の場合は、本人以外の2名の署名捺印が必要です。)

| | | | |
|--------|---------------|-----------------------------|----------------------|
| 事業主証明欄 | 所在地 | 上記の当該作業の経験について相違ないことを証明します。 | |
| | | 〒630-8241 奈良市高天町5-1 | 〒100-0000 東京都千代田区1-1 |
| | 事業場名 | 建設工務店 | 建災防土木 |
| | 電話番号 FAX番号 | | |
| | 事業主 | 役職 氏名 代表 建設 太郎 | 役職 氏名 代表 建災 防人 |

- 申込書は、必要枚数をコピーしてお使い下さい。
- 講習によって申込書が異なりますのでご注意下さい。

2-2 申込手続方法

| | |
|--------|---|
| 窓口受付 | → ● 申込書、写真2枚（申込書に写真枠のある講習）、受講料を持参下さい。 ● 必要に応じて各種証明書の写しを持参下さい。 ● 受付時間 平日午前9時から午後4時30分 |
| 現金書留受付 | → ● 申込書、写真2枚（申込書に写真枠のある講習）、受講料を現金書留で郵送下さい。 ● 必要に応じて各種証明書の写しを同封してください。 |
| 銀行振込受付 | → ● 受講料を確認頂き、正確な金額を振込ください。 複数名、他の講習と合算頂いても結構ですが、内容を明示願います。 ● 申込書、写真2枚（申込書に写真枠のある講習）、振込票の写しを郵送下さい。 ● 必要に応じて各種証明書の写しを同封してください。 |

| | |
|--------|---|
| 受講料振込先 | 南都銀行 本店営業部 普通預金 900523 ケンセツギョウロウトウサカイイホウシキョウカイクケンソウ モリカズノミ 建設業労働災害防止協会奈良県支部 森 一臣 ※ 振込手数料は振込人負担になります。 |
|--------|---|

2-3 その他

- 受付は先着順で、定員になり次第締切となります。
- 当日の受付は行いません。
- 一度納付頂いた受講料等は、返金致しません。但し、他の受講資格者との交代は可能です。
その場合は直ちに新受講者の必要書類を提出して下さい。
- 受講票は講習開催日の1週間前を目処に送付します。
- 受講当日には、受講票、筆記用具を必ず持参し、開始時刻の10分前までにお越し下さい。
遅刻・早退等は認められません。
- テキストは当日会場でお渡しします。
- 各講習において定員を大幅に下回る講習会はやむをえず中止する場合があります。
(受講料等は返金)

3. 会場・問合せ先 案内

A

講習会場（6F） 並びに

事務所受付窓口・問合せ先（2F）

建設業労働災害防止協会 奈良県支部

奈良市高天町5-1 （一社）奈良県建設業協会

TEL 0742-22-3345

FAX 0742-22-3346

※駐車場はありません。公共交通機関をご利用願います。

近鉄奈良駅から徒歩2分



B

講習会場はこちら

（公財）奈良県人権センター

奈良市大安寺1-23-1

マップコード：11-293-795-*32

【交通機関】

近鉄奈良駅・JR奈良駅より奈良交通バス乗車

（白土町・シャープ前・イオンモール大和郡山・杏南町・杏中町[八条町]行きバス）

大安寺バス停下車（バス停から南へ200m、徒歩3分）

※駐車場が狭いのでバスのご利用をお願いします

職長・安全衛生責任者能力向上教育 受講申込書兼修了証台帳

| | |
|-----------------|-------|
| 受講日 平成 年 月 日 | ※受講番号 |
|-----------------|-------|

| | | |
|--|-----|----------|
| | 申込日 | 平成 年 月 日 |
|--|-----|----------|

| | | | | |
|------|-----|----------------|--------|--|
| ふりがな | | 生年月日 | 年齢 | |
| 氏名 | (印) | 昭和・平成 年 月 日 | 満 才 | |

| | | | | |
|----|--------|-----|--|--|
| 住所 | 〒 — | | | |
| | 日中の連絡先 | — — | | |

| | | |
|-----------------------------|---------------------------------------|---|
| 保有修了証 | <input type="checkbox"/> 職長・安全衛生責任者教育 | <input type="checkbox"/> 職長教育 <input type="checkbox"/> 安全衛生責任者教育 |
| 申込には各教育の修了証の写しを添付頂く必要があります。 | | |

| | | | | |
|--------------|--|--|--|--|
| 当該作業 経験年数 | 昭和 年 月 ~ 昭和 年 月 (経験 年 月) 平成 年 月 ~ 平成 年 月 (年数 年 月) | | | |
|--------------|--|--|--|--|

| | | | | |
|------------|------|------------------------------------|--|--|
| 事業主 証明欄 | 所在地 | 上記の当該作業の経験について相違ないことを証明します。 〒 — | | |
| | 事業場名 | 事業主名 (印) 電話番号 — — F A X — — | | |
| | 事業主名 | | | |

個人情報の取扱いについて
 記入していただいた氏名、生年月日等は、この講習の事業以外は一切使用いたしません。

(注) 下記欄内の※は、記入しないこと

| | | | |
|--------|---|---------------|----------|
| ※修了証番号 | 号 | ※修了証 交付年月日 | 平成 年 月 日 |
|--------|---|---------------|----------|

※記事等

| | | | | | |
|---|--|-------|---|--|--|
| 受講料支払方法 金融機関 窓口 その他 | 受付担当者 No. | 実施管理者 | * 写真について 申込時に写真2枚を添えて提出してください。 1枚は右記の枠内に貼り、もう1枚はホッチキスで止めて下さい。 正面、無帽(サングラス不可)、無背景、6ヶ月以内に撮影されたもの。 | | |
| 申込み先 〒630-8241 奈良市高天町5-1 建設業労働災害防止協会 奈良県支部 Tel 0742-22-3345 奈良労働局技能講習登録教習機関(登録第2号) | | | <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;"> 写 真 縦3.0×横2.4センチ 裏面に氏名を記入して下さい。 </td> <td style="width: 50%; text-align: center;"> 写 真 縦3.0×横2.4センチ 裏面に氏名を記入して下さい。 </td> </tr> </table> | 写 真 縦3.0×横2.4センチ 裏面に氏名を記入して下さい。 | 写 真 縦3.0×横2.4センチ 裏面に氏名を記入して下さい。 |
| 写 真 縦3.0×横2.4センチ 裏面に氏名を記入して下さい。 | 写 真 縦3.0×横2.4センチ 裏面に氏名を記入して下さい。 | | | | |