

安全管理者選任時研修

※講習開始日の一週間前までに、受講申込書の到着及び受講料の納入をお願いします。

奈良労働局長登録教習機関 安養第2号
登録講習有効期間満了日(令和9年4月19日)
公益社団法人 奈良県労働基準協会

1. 講習日程

| | | | | |
|------|--------------|----|-------------|-------------------|
| 第1日目 | 令和8年7月14日(火) | 学科 | 9:00~12:10 | 安全管理 |
| | | | 13:10~16:20 | 労働安全衛生マネジメントシステム等 |
| 第2日目 | 令和8年7月15日(水) | 学科 | 9:00~12:15 | 安全教育・関係法令 |
| | | | 12:15~ | 修了証配付 |

2. 講習概要

| | | |
|--------|---|---|
| 会場 | 奈良新聞社 西館3階会議室 奈良市法華寺町2番地4 | 近鉄新大宮駅下車 北へ徒歩10分 駐車場は利用できません。 |
| 受講対象者 | (1)新たに安全管理の職務に就くことが予定されている者 (2)安全管理者の職務に就いてから2年未満の者 | |
| 定員 | 48名 (先着順 受講者15人以下の場合は実施いたしません) | |
| 申込方法 | 申込書(様式1号)に所要の事項を記入(写真貼付)し、住所等の分かるものを添付のうえ、受講料・テキスト代を添えて申し込みのこと。持参又は郵送可。電話でのご予約はできません。 | |
| | ・申込書郵送の場合の、受講料・テキスト代は振込及び現金書留にて受付けます。 ・振込みの場合、領収書は発行いたしません。必要な場合は申込書の領収書欄にチェックしてください。 ・申込書及び受講料確認後に受講票を送付します。 | |
| | 【申込先】 | 公益社団法人 奈良県労働基準協会 〒630-8113 奈良市法蓮町163-1 電話 0742-36-2040 |
| | 【振込口座】 | 南都銀行 大宮支店 普通 322116 公益社団法人 奈良県労働基準協会 ※振込手数料はご負担願います。 |
| 【受講取消】 | 申込み後の変更・取消しは講習日4日前(土・日・祝日・協会休日を除く)までに連絡して下さい。以後の変更・取消し及び不参加の場合受講料等の返却はいたしません。 | |
| 持参するもの | 受講票、筆記用具(鉛筆等)、ノート | |

◆遅刻・早退等で講習時間が不足した場合、修了証を発行できません。

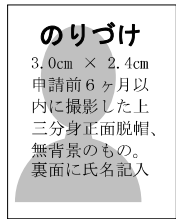
3. 受講料(税込)

単位:円

| | 受講料 | テキスト代等 | 計 |
|------------------|--------|--------|--------|
| (公社)奈良県労働基準協会 会員 | 17,600 | 1,760 | 19,360 |
| 会員外 | 18,700 | 1,760 | 20,460 |

※印欄は、記入しないでください。

| | | | | |
|-------------------------------|---|---------|------------|----------|
| 受講希望日 | 月 日 ~ 日 実施分 | | ※受付番号 | |
| ふりがな 氏名 | | | | |
| | 旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 有 / 無 (いずれかを○で囲んでください) | | | |
| | 併記を希望する氏名又は通称 | | | |
| 生年月日 | 昭和 ・ 平成 年 月 日生 | | | |
| 現住所 ※下記(注)3に記載の本人確認書類が必要です | 〒 | — | 協会 確認者印 | ※担 当者 |
| | | | (印) | ※管 理者 |
| | | TEL () | 携帯TEL () | |
| 勤務先 | 事業場名 | TEL () | | FAX () |
| | 部課名 | 担当者名 | | |
| 所在地 | 〒 — | | | |
| 郵送 | 受講票・修了証の送付先 いずれかに☑してください <input type="checkbox"/> 勤務先住所 <input type="checkbox"/> 受講者住所 | | | |
| 領収書 | いずれかに☑してください <input type="checkbox"/> 必要(宛名)) <input type="checkbox"/> 不要 | | | |
| 申込日 | 令和 年 月 日 | | | |



奈良労働局長登録教習機関

公益社団法人 奈良県労働基準協会 殿

〒630-8113 奈良市法蓮町163番地の1
TEL : 0742-36-2040

銀行送金の場合
南都銀行 大宮支店
普通預金 No. 3 2 2 1 1 6
公益社団法人 奈良県労働基準協会

- (注) 1. 太枠内は必ず記入してください。
 2. 氏名・現住所は、楷書で正確に記入してください。なお、旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無を○で囲んでください。併記を希望される場合には、希望される氏名又は通称を記入してください。
 3. 申込時、受講者本人確認のため現住所記載の①運転免許証(写)②健康保険証(写)③マイナンバーカード(表面のみ)(写)④在留カード(写)のいずれか一つを持参(郵送の場合、同封)してください。
 4. 旧姓を使用した氏名の併記を希望される場合、戸籍謄本もしくは抄本のほか、旧姓を併記した住民票、運転免許証(写)等を持参(郵送の場合、同封)してください。なお、通称の併記を希望される場合は、住民票又はそれに類する証明書を持参(郵送の場合、同封)してください。
 5. 運転免許証(写)・戸籍謄本等のお預かりした確認書類は、返却いたしません。当協会の責任において破棄いたします。
 6. 貼付の写真が修了証に使用されます。
 申請前6ヶ月以内に撮影したもので、脱帽、無背景で鮮明なものにしてください。

【重要】 受講日の変更、キャンセルは講習の4営業日前までに連絡があった場合のみ対応いたします。それ以降の変更、受講料の返金是对応できません。講習当日の欠席、早退、遅刻は失格となり、受講料の返金、日程変更はできません。

本申込用紙に記載されている内容は、講習事業以外の目的では一切使用いたしません。