## 事 業 者 殿

主催(公社)神奈川労務安全衛生協会藤沢支部 支部長 浦上 浩和 共催(公社)神奈川労務安全衛生協会横浜西支部 支部長 岡村 健一

## <共催事業>

## 「安全管理者選任時研修」開催について(2020年度第1回)

「安全管理者選任時研修」は、平成18年10月1日以降、一定の業種及び規模の事業所ごとに安全管理者 を選任する際に、厚生労働大臣が定める研修(9時間)を受けた者の中より選任しなければならないという、 改正労働安全衛生法に伴う、厚生労働大臣が定める研修として行うものです。

つきましては、是非この機会により多くの方々に受講いただきたく、ご案内申しあげます。

一記一

- 1. 開催日時 <1日目>2020年4月14日(火) 9:15~16:30(受付開始 <u>8:50~</u>) <2日目>2020年4月15日(水) 8:40~12:00(受付開始 8:30~)
- 2.会 場 藤沢市建設会館 4 階 大会議室 <住所:藤沢市朝日町 5 7 > <支部事務局 同会館 3 階・TEL: 0466-26-1991 <a href="http://www.roaneikyo.or.jp/shibu/fujisawa/index.htm">http://www.roaneikyo.or.jp/shibu/fujisawa/index.htm</a>
- 3.対 象 ・安全管理者又は新たに安全管理者に選任される予定の方
  - ・安全管理を推進されている方
  - ・受講後5年間経過された方(行政からの推奨要請)
- 4. 講師 藤沢支部講師
- 5. 研修内容 ・安全管理(3.0H)・危険性又は有害性等の調査及びその結果に基づき講ずる措置(3.0H) ・安全教育(1.5H) ・関係法令(1.5H)
  - 料 <会員>12、190円 <一般>15、190円
- 6. 受 講 料 <会員>12, 190円 <一般>15, 190円 (受講料には、消費税・テキスト代:1,540円・1日目昼食代:450含む)
- 7. 定 員 50名(先着順に受付し定員になり次第、締切りとさせて頂きます)
- 8. 申込締切 2020年 4月 3日(金)
- 9. 修了証 研修修了者には「修了証」を交付致します。なお、法定研修のため遅刻や途中退席等で 全教科を受講されなかった場合は、修了証の発行は出来ませんのでご注意ください。
- 10. 準備品 筆記用具
- 11. 申込方法 申込書に必要事項を記載し**支部FAX**または**担当者Eメール宛**てお申込み下さい。 **FAX:0466-27-7499 Eメール:** ogashiwa@roaneikyo. or. jp
- 12. 振込先 横浜銀行 藤沢中央支店 普通預金 口座番号 1463949 (公社) 神奈川労務安全衛生協会藤沢支部 シャ) カナガワロウムアンゼンエイセイキョウカイフジサワシブ

- 13. 本人確認証明 本人確認が必要な講習会のため下記①~⑧のいずれかを受付時にご提示願います。
  - ①国の法律に定められた免許証(自動車運転免許証、衛生管理者免許証等)
  - ②住民基本台帳(住基カート・)、マイナンバーカード、住民票、戸籍抄本(謄本)
  - ③健康保険被保険者証(健康保険証) ④パスポート(旅券) ⑤学生証、卒業証明書
  - ⑥外国人登録証明書、在留カード、特別永住者証明書
  - ⑦平成28年2月1日以降に交付された当協会発行技能講習修了証
  - ⑧ "再交付技能講習修了証
- 14. その他 ①締切り後の取消は、致しかねますので代理の方の出席をお願い致します。
  - ②受講票は発行しておりません。当日"受付"にて「会社名・氏名」を申し出願います。
  - ③記載頂きました個人情報は当支部が責任を持って管理し、今講習会の的確な実施のためのみ利用させて頂きます。
  - ④会場には駐車できませんので、車・バイク(自転車含)でのご来場はご遠慮下さい。

\_\_\_\_\_\_

<申込先: FAX:0466-27-7499 / Eメール: ogashiwa@roaneikyo.or.jp>

< お問合せ: (公社) 神奈川労務安全衛生協会藤沢支部 TEL:0466-26-1991>

## 「安全管理者選任時研修」申込書(2020年度第1回)

事業場名										会 員 番 号	
住 所	Ŧ										
担当者名					TEL				FAX		
氏	名 生年月日			3		現 住 所 (〒番号は必ず記載願います)					
フリカ゛ナ		西暦		年	₹						
			月	日							
フリカ・ナ		西暦		年	₹						
			月	日							
フリカ゛ナ		西暦		年	₹						
			月	日							
受講料					会	員受講料	12,190円	/人・	一般受講	料 15,190円 /人	
振込予定日		月	日頃	ı	申込者数	文:	名	受講	料振込額:		円
<お願い> 恐縮ですが振込手数料は、貴事業場にてご負担ください。											