２０２４年２月１６日

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　森　淳美
共催（公社）神奈川労務安全衛生協会横浜西支部
支部長　小西　将史

＜共催事業＞

「安全管理者選任時研修」開催について（2024年度第1回）

安全管理者を選任する際の資格要件が平成18年10月1日（労働安全衛生規則第5条）より改正されております。事業場において安全管理者を選任する場合は「安全管理者選任時研修」を受講された者から選任しなければならないとされております。是非、この機会にご受講されますようご案内申し上げます。

＜安全管理者資格要件：平成18年10月1日＞

1. 安全管理者は、厚生労働大臣が定める研修（9時間）を受けた者の中から選任しなければならない。
2. 既に本研修を修了したした者の中から会社が任命し選任報告を監督署に提出。
（監督署への選任報告時は本研修の修了証の写しを添付）
3. 産業安全の実務に従事した経験年数　①高等学校卒　４年以上　②大学卒業２年以上

※安全管理者の転勤、異動等により安全管理者が未選任の状態にならないように常時本研修修了者を複数人確保しておくことをお勧めいたします。

－記－

1. 開催日時　**２０２４年４月２５日（木）８：５５～１９：３０＜１日コース＞　受付　８：４０～**
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＞
3. 講　師　藤沢支部講師
4. カリキュラム　・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）
5. 受 講 料　＜会員＞１２，８５０円（税込）　＜一般＞１４，８００円（税込）
（受講料には、消費税・テキスト代1,650円・昼食代470円含む）
※会員の方は、ネット申込されますと受講料が３００円割引となります。
6. 定　員　**４２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）
7. 修 了 証　研修修了者には「修了証」を当日交付致します。
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予めご了承願います。
8. 申込方法　支部ＨＰからのＮet申込み、又は、別紙、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： fujisawa1@roaneikyo.or.jp
10. 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
振込手数料は、貴社にてご負担願います。
11. そ の 他　**①キャンセルは開講日の支部稼働日４日前・にお願い致します。以降の返金はご対応いたしかねますので、予めご了承願います。**
②当教育および修了者台帳に関する目的以外に個人情報を流出することはございません。
③当日“受付”にて「会社名・氏名」を申し出願います。
④会場には駐車できませんので、車・バイク・自転車でのご来場はご遠慮下さい。

別紙

＜申込先 ＞FAX：0466-27-7499　　Eメール： fujisawa1@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」受講申込書（第1回目：4/25）

事業場名					会 員 番 号
所 在 地	〒				
担当者名		TEL		FAX	

氏　　名	生年月日	受講者の現住所（〒番号は必ず記載願います）
ﾌﾘｶﾞﾅ	西暦　　年 月　　日	〒
ﾌﾘｶﾞﾅ	西暦　　年 月　　日	〒
ﾌﾘｶﾞﾅ	西暦　　年 月　　日	〒
ﾌﾘｶﾞﾅ	西暦　　年 月　　日	〒
ﾌﾘｶﾞﾅ	西暦　　年 月　　日	〒

受講料 振込予定日	月　　日頃	会員受講料　12,850円 /人 ・ 一般受講料　14,850円 /人	
		申込者数：　　名	受講料振込額：　　円

※「受付印」のとおり申込受付を完了いたしました。