

令和 6 年 3 月 4 日

事 業 者 殿

押印省略

公益社団法人神奈川労務安全衛生協会
川 崎 北 支 部

安全管理者選任時研修の開催について

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

日頃より各事業場におかれましては、より一層の安全管理とその対応にご尽力されていることと存じます。

さて、労働安全衛生法が平成18年4月1日より改正され、この中で、安全で健康な職場環境を目指した安全管理体制の見直しが図られ、安全管理者の資格要件が下記の通り変更になりました。

※ 安全管理者資格要件変更

1. 平成18年10月1日から、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. 上記研修を受ければ実務経験年数の要件は、これにより短縮される。

以上の改正点を踏まえ、当支部ではこの資格要件を満たすべく、標記「安全管理者選任時研修」を開催いたします。新たに選任を予定されている事業所の方は、この機会に受講される事をお勧め申し上げます。

敬 具

記

1. 日 時；令和 6 年 5 月 13 日(月)～14 日(火) 2 日間

両日とも 10:00～16:30（受付 9時30分～）

*カルッツかわさきは、9時開館です。時間より前には、入館できません。

2. 場 所；カルッツかわさき 大会議室 川崎市川崎区富士見1-1-4（TEL：044-222-5211）

3. 対 象 者；①これから安全管理者として選任を予定されている方。

②労働安全衛生規則第4条3に該当する方。

4. 定 員；45名（定員になり次第締め切りますので、早目に申し込み願います。）

5. 受 講 料；1名につき 会 員 12,710円（テキスト代・税込み）

（協会会員の方は、NET申込しますと300円割引になります。）

NET 申込みは下記の URL から事前登録が必要となります。

<https://www.roaneikyo.or.jp/shibu/reserve/schedule.php?sibu=1>

非会員 15,710円（テキスト代・税込み）

※講習会当日欠席及びキャンセルの場合、受講料は返金致しませんのでご了承下さい。

6. 申込方法；必ず電話にて事務局（TEL 044-850-8621）へ予約して下さい。

申込みは先着順の受付とし、定員になり次第締切とさせていただきます。

予約申込みが済みましたら、申込書を（必要事項を記入）『FAX』もしくは『Eメール』にてご配信願います。ネット申込の場合は、直接当支部ホームページ「NET申込」からお申込みください。その後、受講料を、銀行振込または、現金書留でお支払い下さい。

受講票は、受講日の1週間前までに『FAX』もしくは『Eメール』にて事務局より送信いたします。

※電話予約をせずに受講料を支払われた場合は、無効となります。ご注意ください。

＜銀行振込先＞ 横浜銀行 溝口支店 普通口座 6035043

公益社団法人神奈川労務安全衛生協会 川崎北支部 原 徹 宛

※振り込み手数料は、貴社にてご負担下さい。

※受講料の領収証は発行いたしませんので、銀行での振込みされたご利用明細をご使用下さい。

※※適格領収証が必要な方は、ご連絡下さい。

＜現金書留郵送宛先＞

公益社団法人神奈川労務安全衛生協会 川崎北支部事務局 宛

〒213-0002 川崎市川高津区二子5-2-5 第1井上ビル2F C 号室

TEL 044-850-8621 FAX 044-850-8641

※領収証を送付いたしますので、84円切手貼付の返信用封筒をご同封願います。

7. その他

- (1) 受講料が入金されない場合は、キャンセルとなる場合があります。
- (2) 2日間コースの為、全科目受講された方のみ修了証を発行いたします。
- (3) 申込書は、判読できない場合がありますので、楷書でご記入ください。
- (4) 筆記用具をご持参ください。
- (5) 受講票を『Eメール』で送信いたしますので、メールアドレスをお持ちの方は必ずお書き下さい。
- (6) カルツかわさきには、公共交通機関でお越しください。
- (7) 会場周辺は、食事できるところが少ないので、ご注意ください。
- (8) 講習会の欠席及びキャンセルの連絡は、講習会開催日の4日前15時までにご連絡ください。
それを過ぎてからの欠席及びキャンセルは、受講料の返金はいたしませんので、ご注意ください。
- (9) **川崎市の条例により、建物内及び敷地内とその周辺は、全面禁煙です。**
- (10) マスク着用は、個人の判断でお願いします。

なお、換気等で室内が寒くなる場合がありますので、体温が調節できるよう準備お願いいたします。



※本教育は、川崎北支部・川崎南支部 2支部共催です。
お申込み・お問い合わせ等は、各支部迄お願いいたします。

..... この線で切り取らずこのままFAX送付頂いて結構です

川崎北支部宛 (FAX 044-850-8641)
(Eメール kawakita@roaneikyo.or.jp)

安全管理者選任時研修申込書

開催日 令和 6年 5月13・14日(月・火)
場 所 カルッツかわさき 大会議室

フリガナ 氏 名	生 年 月 日	役 職 名	住 所	
	(西暦)		〒	
	(西暦)		〒	
	(西暦)		〒	
どちらかに○をお願いします 非 会 員 ・ 会 員 (会員No.)				
事 業 所 名				
所 在 地	〒			
連 絡 担 当 者 氏 名		T E L		
所 属		F A X		
Eメールアドレス				
受講料お支払いについて、下記にご記入願います			該当するところに○で囲んでください	
名分 円を令和 年 月 日			銀 行 振 込 現 金 書 留 川崎北支部持参	

提出いただいた個人情報については、当支部が責任を持って管理・保管し、本研修会の的確な実施のみ利用させていただきます。