

安全管理者選任時研修 開催のご案内

時下、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。
平素は、労働災害防止団体の諸行事にご協力いただき厚く御礼申し上げます。
2022年度第4回目の安全管理者選任時研修を開催いたします。
下記要件にも謳ってありますように、事業所において安全管理者を選任する場合に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。この機会に、是非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」

- 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.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が望まれます。

記

1. 日時 2022年11月16日(水)17日(木) (1日)9:30～16:40 (2日)13:30～16:40
2. 会場 万国橋会議センター
横浜市中区海岸通4-23 TEL045-212-1034
4. 内容 別添カリキュラムのとおり
5. 定員 40名
6. 受講料 会員1名につき
11,610円(9,960円+テキスト1,650円)
非会員1名につき
13,610円(11,960円+テキスト1,650円)
7. 申込み締切り 11月8日(火) 定員に達し次第締め切ります。
8. 申込み方法 ①支部HPからのNET申込み、又は下記申込み先へFAXでお申し込みをお願いいたします。*労安協会員のNET申込みは割引があります。
②受講料は、講習会一週間前までにお支払い(振込み)ください。
③振込み手数料は、貴社にてご負担をお願いいたします。
④請求書が必要な場合は、申込書・請求書 要に○を記入お願いします。
9. 申込み先

(公社)神奈川労務安全衛生協会 横浜南支部 中区太田町1-20 三和ビル4階 支部事務局宛 振込銀行 横浜銀行 本店営業部 口座(普通)0105439 名義人:社)神奈川労務安全衛生協会 横浜南支部 Tel 045-651-4701 fax 045-651-0862

10. 修了証 受講者には「安全管理者選任時研修修了証」を交付いたします。
11. その他 申込み後に受講を取りやめる場合は、講習会7日前までに事務局へ連絡ください。連絡なき場合は受講料の返金はできませんのでご了承ください

※受講票等の発行はございませんので、当日直接会場で受付お願いします。

〈参考〉

安全管理者資格要件(平成18年10月1日より)

1.安全管理者を新たに選任するとき

改正前:会社が任命し選任報告を監督署に提出、3ヶ月以内を目途に初任時講習を受講。

改正後:既に安全管理者選任時研修を修了した者の中から会社が任命し、選任報告。

(監督署へ選任報告時は前記の研修会の修了証の写しを添付)

2.資格要件年数

高卒 改正前 5年→4年、 大卒 改正前 3年→2年 それぞれ1年短縮

1日目

時間	科目	講習項目	講師
9:10～9:30	受付		横浜南支部 事務局
9:30～ 9:35	挨拶・オリエンテーション		
9:35～ 12:45	安全管理の進め方 (180分)	<ul style="list-style-type: none"> ・企業経営と安全 ・安全管理者の役割と職務 ・総合的安全衛生管理の進め方 ・安全活動 ・労働災害の原因の調査と再発防止対策 	選任時 講師 竹内 寛 氏
12:45～13:30 昼食・休憩(45分)			
13:30～ 15:00	安全教育 (90分)	<ul style="list-style-type: none"> ・安全教育計画の立て方 ・安全教育の方法 ・作業標準の作成と周知 	選任時研修 講師 山科 泰之 氏
15:00～15:10	休憩(10分)		
15:10～ 16:40	関係法令 (90分)	<ul style="list-style-type: none"> ・労働安全関係法令 (労働者派遣法の関係条文 及びH18法改正を含む) 	

2日目

時間	区分	講習項目	講師
13:10～13:30	受付		事務局
13:30～ 16:40	事業場における安全衛生の水準の向上を図ることを目的として、事業者が一連の過程を定めて行う自主的活動 ※ (180分)	<ul style="list-style-type: none"> ・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 ・労働安全衛生マネジメントシステム ※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を含む 	RSTトレーナー 島田 正由 氏
16:40～修了証交付			事務局

※ 使用テキスト「安全管理者 選任時研修テキスト」中防災編 No.23315

会場: 万国橋会議センター



開催日	2022年	11月		16	日
				17	

安全管理者選任時研修 申込書

会員番号

※は記入しないこと

受講No.	フリガナ 氏名	性別	(西暦)生年月日	現住所
		男・女	年 月 日	〒
		男・女	年 月 日	〒
		男・女	年 月 日	〒
		男・女	年 月 日	〒
		男・女	年 月 日	〒
		男・女	年 月 日	〒

年 月 日

・受講料 会員 11,610 円 × 名 円
 11,610円(9,960円+テキスト1,650円)
 ・受講料 非会員 13,610 円 × 名 円
 13,610円(11,960円+テキスト1,650円)

合計 円

(月 日振込予定) ※ 請求書 要 (必要の場合○で囲んで下さい)

※ 請求書送付先住所 (所在地と違う場合は下記に記入をお願いします。)

事業所名 _____
 所在地 〒 _____
 担当者所属 _____
 担当者氏名 _____
 TEL. _____ FAX. _____

ご記入いただいた個人情報については、当協会が責任を持って管理し、本講習の確な実施のためにのみ利用させていただきます。

月 日 受付しました。 印

受講生の皆様へ

(公社)神奈川県労働安全衛生協会横浜南支部

「新型コロナウイルス感染症予防」に関する
健康チェック表の記載について(お願い)

当協会支部で開催しております講習会・セミナーをご受講される皆様に、「新型コロナウイルス感染症予防対策」として、健康チェックの記載をお願いしております。

趣旨をご理解いただき、ご協力くださいますようお願い申し上げます。

当日、ご持参いただき「受付」にご提出願います。

事業場名 (会社名)			
受講者氏名	生年月日 S・H 年 月 日	記入年月日 (講習会日)	
当日の体温を計測し右記に記載願います <測定体温: >			

※全ての項目に が記入されない(要件を満たさない)場合は、受講をご遠慮願います

記入欄	健康チェック項目
	1. 特に不調はない(普段通りの体調)
	2. のどの痛み、だるい、せきがひどい、息苦しいなどの症状はない
	3. 下痢はしていない(お腹はくだしていない)
	4. 味がしない、においがしないなどの症状はない
	5. その他の体調不良はない
	6. 「新型コロナウイルス」と診断された人と、最近2週間以内にあっていない
	7. 最近2週間以内に、海外から帰国していない

★記載されました個人情報につきましては、当協会支部が責任を持って管理し目的以外には使用致しません。