

## 第1回・職長能力向上教育講習会開催について

各事業所におかれましては、より一層の安全衛生管理の充実とその対策にご尽力されていることと存じます。

作業中の労働者を直接指導又は監督する者(以下職長)に対する教育は、労働安全衛生法第19条の2第1項に規定する教育等に準じた教育については「安全衛生教育の推進について」基発第39号において事業者が実施すべきものとして示され、努力・義務化されました。

**受講対象者は、職長の業務について概ね5年毎及び機械設備等を大幅に変更した時に受講する。**

今般、推進要綱を踏まえ職長の能力向上教育を開催致しますので是非、この機会に受講されますようご案内申し上げます。

### 記

1. 日 時：2021年8月30日(月)9:30～17:00(受付開始9:15)

2. 会 場：アミューあつぎ(厚木市中町2-12-15)

注) ルームナンバーは受講票に記載しています。

3. 受講料：10,060円(NET会員) 10,360円(会員) 13,420円(会員以外)

5. 教育内容：

科 目	範 囲	時間
職長等として行うべき労働災害防止及び労働者に対する指導又は監督の方法に関する事	1. 基本項目(必須) <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 職長等の役割と職務</li> <li>・ 製造業における労働災害の動向</li> <li>・ 「リスク」の基本的考え方を踏まえた職長等として行うべき労働災害防止活動</li> <li>・ 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</li> <li>・ 異常時等における措置</li> <li>・ 部下に対する指導力の向上(リーダーシップなど)</li> <li>・ 関係法令に係る改定の動向</li> </ul>	2.0
	2. 専門項目(選択) <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 事業場における安全衛生活動</li> <li>・ 労働安全衛生マネジメントシステムの仕組み</li> <li>・ 指導力の向上(コーチング、確認会話など)</li> </ul>	2.0
グループ演習	以下1つ以上実施(選択) <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 職長等の職務を行うに当たっての課題</li> <li>・ 事業場における安全衛生活動(危険予知訓練など)</li> <li>・ 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</li> <li>・ 部下に対する指導力の向上(リーダーシップ、確認会話など)</li> </ul>	2.0

6. 修了証：当協会厚木支部が発行する「修了証」を交付します。

7. 申込方法：別紙申込書に所要事項を記入の上、FAXまたはE-mailにてお申込み下さい。

8. 受講票：・NET申込みの方は、申込時に受講票が印刷できます。

・紙ベースの申込みの際は確認後、事務局よりFAXします。

9. その他：昼食につきましては、各自ご用意願うか、近隣の食堂等をご利用ください。

・講習が全て終了後に修了証を交付いたします。法定研修のため、遅刻や途中退出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。

・講習会場には駐車場はありません、公共交通機関をご利用ください。

・キャンセルは開講日の4日前までをお願い致します。以降は受講料の返金は出来ませんのでご了解ください。

以上

件に関するお問い合わせ先

(公社)神奈川労務安全衛生協会 厚木支部 事務局まで TEL046-259-8118

## 「職長能力向上教育講習会」受講申込書

≪申込先≫ (公社) 神奈川労務安全衛生協会 厚木支部 FAX : 046-259-8997 E-mail : toi_12@roaneikyo.or.jp NET申込みは : <a href="http://www.roaneikyo.or.jp/shibu/atsugi/index.html">http://www.roaneikyo.or.jp/shibu/atsugi/index.html</a>	
受講希望日 (口に✓を入れて下さい) *お申込みについて ・先着順に受付し、期限内でも定員になり次第締切ります。 *受講者の変更について ・受講者を変更する場合は、速やかにご連絡下さい。 ・当日の受講者変更はご遠慮願います。 *キャンセルについて ・開講日の4日前までをお願い致します。以降は受講料の返金は出来ませんのでご了解下さい。	□第1回 2021年8月30日(月)  *お申込み・お支払期限 8月23日(月)迄
※受講票 申込書の確認が出来次第、受講票(会場案内図記載)をFAXします。	

☆申込み事業所

事業所名	会員番号			
所在地	〒			
TEL	FAX			
ご担当者名	所属部署名			

☆受講者

(フリガナ) 受講者氏名	生年月日(西暦) 所属部署名	(フリガナ) 受講者氏名	生年月日(西暦) 所属部署名
( )	年 月 日	( )	年 月 日
( )	年 月 日	( )	年 月 日

支払方法(該当に○をして下さい)

1. 現金 支部事務局へ持参(領収書発行します) \_\_\_\_月 \_\_\_\_日支払予定
2. 銀行振込(振込手数料は貴社でご負担願います)  
 振込先銀行名に✓を入れて下さい。□座名義(公社)神奈川労務安全衛生協会厚木支部  
 □横浜銀行厚木支店(普)239990  
 □スルガ銀行厚木支店(普)358494
3. 請求書が必要(ご担当者様に郵送します)
4. 銀行振込で領収書が必要(入金確認後、ご担当者様に郵送します)
5. 支払期限に間に合わない場合は支払予定日を記入して下さい。 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日支払予定

※ 本申込書にご記入いただいた個人情報につきましては、当支部が責任を持って管理いたします。