

2026年9月30日

事 業 者 殿

(公社)神奈川労務安全衛生協会 横浜南支部
支部長 水野 貴史

安全管理者選任時研修 開催のご案内

拝啓 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活動にご協力いただき厚く御礼申し上げます。

さて、安全管理者選任時研修を開催いたします。

常時50人以上の労働者を使用する事業場では、労働安全衛生法第11条に基づき、安全管理者の選任が義務付けられています。事業場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した者から選任しなければなりません。

労働災害をなくすため、この機会により多くの方々に受講していただきたくご案内申し上げます。 敬具

記

1. 日時 2027年2月4日(木)、5日(金) (1日目)9:15～16:30、(2日目)9:15～12:25
2. 会場 万国橋会議センター 4階(401/402号室)
横浜市中区海岸通4-23 TEL045-212-1034
3. 内容 次頁カリキュラムのとおり
4. 定員 50名(最小催行人数 8名)
5. 受講料 会員1名につき 14,950円 (13,190円、テキスト1,760円、消費税含)
非会員1名につき 17,950円 (16,190円、テキスト1,760円、消費税含)
6. 申込み締切り 2027年1月26日(火) 定員に達し次第締め切ります。
7. 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でお申し込みください。
* 労安協会のNET申込みは300円割引があります。
②受講料は、講習会一週間前までにお振込みください。
③振込み手数料は、貴社にてご負担願います。
④請求書または領収書が必要な場合は、申込書の「請求書・領収書 要」に○及び送付先住所、又はメールアドレスをご記入ください。
8. 申込み先 (公社)神奈川労務安全衛生協会 横浜南支部 事務局
中区太田町1-20 三和ビル4階C号室
Tel 045-651-4701 Fax 045-651-0862
9. 振込先 横浜銀行(0138) 本店営業部(200) 普通 0105439
社)神奈川労務安全衛生協会 横浜南支部
10. 修了証 受講者には修了証を交付します。
11. その他 キャンセルは、講習会7日前までにご連絡ください。
ご連絡がない場合は受講料のご返金はできませんのでご了承ください。

〈参考〉

・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る。

・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4年、大卒2年 ;改訂により、1年短縮

安全管理者選任時研修カリキュラム

1日目 2027.2.4

時 間	科 目	講 習 項 目	講 師
9:00～9:15		受 付	事務局
9:15～9:20		挨拶・オリエンテーション	
9:20～12:30 (休憩10分)	安全管理の進め方 (180分)	・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	支部選任講師 竹内 寛 氏
昼休憩(50分)			
13:20～15:00	安全教育 (90分)	・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	
休憩(10分)			
15:00～16:30	関係法令 (90分)	・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 2027.2.5

時 間	区 分	講 習 項 目	講 師
9:00～9:15		受 付	事務局
9:15～12:25 (休憩10分)	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)	・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	支部専任講師
12:25～ 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」中災防編 No.23337

会場:万国橋会議センター



開催日	2027年	2月	4日	5日
-----	-------	----	----	----

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		性 別	(西暦)生年月日	現住所
	氏	名			
			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	14,950 円 ×	名	円
14950円(13,190円、テキスト1,760円)				
・受講料	非会員	17,950 円 ×	名	円
17,950円(16,190円、テキスト1,760円)				
※請求書 要 (必要の場合は○)				
※領収書 要 (必要の場合は○)				

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。)

E-mail

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、本講習の的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