

事業主殿

2026年4月13日
(公社)神奈川労務安全衛生協会

横浜西支部
支部長 齋藤 健太郎



2026年度 安全管理者選任時研修のご案内

拝啓

時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は当支部運営に一方ならぬご支援を頂き厚く御礼申し上げます。

さて、労働安全衛生法の改定に伴い、労働安全衛生規則が改正され、安全管理者の選任要件として、従来の学歴と実務経験に加え、厚生労働大臣が定める研修(9時間)を修了していることが義務付けられました。又、安全管理者の経験年数が2年未満である者についても、本研修を受講修了していることが必要となります。

つきましては、業務ご多忙とは存じますが、安全管理者又は新たに安全管理者に選任される予定の方をご参加いただきますようご案内申し上げます。

1日開催となりますのでこの機会に受講をお勧めします。

敬具

記

- 日時 2026年6月29日(月) 8時30分～19時50分
- 会場 建設業労働災害防止協会 神奈川支部 横浜西分会 6階「会議室」
横浜市戸塚区品濃町541-3 オセアンビル 6階 TEL045-824-1917
- 定員 24名
- 申込締切 2026年6月18日(木)
- 申込先 (公社)神奈川労務安全衛生協会横浜西支部事務局宛て
申込方法 横浜西支部ホームページNET申し込み、又は別紙申込書によりFAX, メール
郵便でお申し込み下さい。
- 受講料 1名 14,950円(税込) (テキスト代等含む)
[※非会員は、1名 17,950円(税込)]
【振込先】三井住友銀行戸塚支店 (普通預金口座3240617)
(社)神奈川労務安全衛生協会 横浜西支部長宛
*開催前日までにお振込願います。
*振込控えをもって領収証に代えさせていただきます。
*振込手数料は、貴社ご負担でお願い致します。
*受講料には、昼食代は含まれておりません。
- 講師 労働安全衛生コンサルタント
- 修了証 修了証は全講座受講された方に交付されます。
- その他 申込み事業場には受領印を捺印後、FAXにて返信致しますのでご確認願います。
尚、受講票は開催決定後に発行します ※ (受付時本人確認させていただきますので証明する
ものをお持ち下さい(免許証、マイナンバーカード)
10. 安全管理者選任時研修カリキュラム



| 科目 | 範囲 | 時間 |
|------------------------------|--|-------|
| 安全管理 | ・企業経営と安全 ・安全管理者の役割と職務 ・総合的な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 | 3時間 |
| 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等 | ・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 ・労働安全マネジメントシステム | 3時間 |
| 安全教育 | ・安全教育の実施計画の作成 ・安全教育の方法 ・作業標準の作成と周知 | 1.5時間 |
| 関係法令 | ・労働安全関係法令(労働者派遣法の関係条文を含む) | 1.5時間 |

(公社)神奈川労務安全衛生協会横浜西支部 行

〒244-0817 横浜市戸塚区吉田町631 元町清水ビル203号

(TEL 045-864-5354 FAX 045-864-5022)

メールアドレス:yokonishil@roaneikyo.or.jp

切 6/18(木)

2026年度 安全管理者選任時研修受講申込書

【2026年6月29日(月)開催】

| | | | | | | | | | |
|-------|--|----------|---------------------------|----------|-----------------------|--|-------|-----|--|
| 事業場名 | | | | 所属 | | | 申込責任者 | | |
| 住所 | 〒 | | | | | | | | |
| 会員番号 | | | | TEL | | | FAX | | |
| 受講者 | 担当職名 | 氏名(フリガナ) | | | 生年月日(西暦) | | | 現住所 | |
| | | | | | | | | 〒 | |
| | | | | | | | | 〒 | |
| | | | | | | | | 〒 | |
| | | | | | | | | 〒 | |
| | | | | | | | | 〒 | |
| 受講料 | 【一般事業場】 受講料 17,950円(税込)× 名 = 円 | | | | | | | | |
| | 【会員事業場】 受講料 14,950円(税込)× 名 = 円 | | | | | | | | |
| | ※会員は、NET申し込みされますと受講料が300円引きとなります。 | | | | | | | | |
| 振込先 | 三井住友銀行戸塚支店(普通預金口座3240617) シャ) カガワロウムアンゼンエイキョウカイ ヨコハマニシブ (公社)神奈川労務安全衛生協会 横浜西支部 宛て | | | | | | | | |
| 振込予定日 | 月 | 日 | 請求書 必要な場 合右欄に ○印 | 請求書要付方法選 | ①郵便②PDF(メールアドレス:) | | | | |

* 1. 申込締め切り後の取り消しは、受講料の返金はできませんのでご承知おき下さい。

テキストはお渡しいたしますが、修了証は交付致しません。

* 2. 申込書にご記入いただいた個人情報につきましては当協会が責任を持って管理し、他に使用いたしません。

* 3. FAX送信時は表紙を付けずにそのまま送信願います。

建設業労働災害防止協会 神奈川支部 横浜西分会

オセアンビル 6階

横浜西分会 6階「会議室」

所在地：横浜市戸塚区品濃町541-3

オセアンビル 6階

TEL045-824-1917

交通手段：JR横須賀線 東戸塚駅下車

東口徒歩3分

本件、申し込みを受領しましたので返信します。

受領印

