

ご担当者

様
 (140)安全管理者選任時研修のご案内
 会員コード 0

(一社)古河労働基準協会

安全管理者選任時研修のご案内

平成18年10月1日から、安全管理者の選任にあたり、厚生労働大臣の定めた選任時研修を修了していることが要件に加えられています。また、この時点で選任済みの安全管理者につきましても、経験年数が2年に満たない方につきましては、同様の選任時研修を受講する必要があります。

つきましては、下記により当該研修を開催しますので、該当者は受講されますよう、ご案内申し上げます。修了された方には、前記報告時に添付する修了証を交付いたします。

記

1.日程及び会場 日 時 6月23日(日) 受付8:10～ 講習8:25～18:50 会 場:ネーブルパーク研修センター平成館
 住 所 古河市駒羽根620 TEL0280-91-2080

2.受講料等

	受講料	1科目免除	2科目免除	3科目免除	テキスト代	(*)会員事業場とは茨城県内の各地区労働基準協会の会員事業場です
(※)会員事業場	¥10,280	¥8,220	¥6,170	¥4,110	¥1,512	
会員以外の事業場又は個人	¥12,280	¥10,220	¥8,170	¥6,110		

3.申込締切日 6月7日(金) (但し定員になり次第締め切ります) 受講料・テキスト代ともに税込金額です

4.受講資格 受講申込書をご参照下さい。

5.定 員 35名

6.申込み方法 **【窓口持参】**定員確認の上、仮予約票をご記入の上ファックスして下さい。その後、10日以内に申込書と受講料等を(一社)古河労働基準協会窓口にお持ち下さい。受付時間 午前9時～11時30分 午後1時～4時30分
 〒306-0011古河市東3-7-35永塚ビル1F TEL0280-31-4176 FAX0280-32-6116

【銀行振込】定員確認の上、仮予約票をご記入の上ファックスして下さい。その後10日以内に申込書、受講料、テキスト代、送料をお振り込み下さい。入金確認後、関係書類をお送りします。

振込口座:みずほ銀行古河支店(普)1198170 名義 一般社団法人 古河労働基準協会

※振込手数料は事業場様にてご負担願います。

【現金書留】定員確認の上、仮予約票をご記入の上ファックスして下さい。その後10日以内に申込書、受講料、テキスト代、送料を現金書留でご郵送下さい。現金書留到着後、関係書類をお送りします。

7.講習会当日の注意 受講票・テキスト・筆記具を持参して下さい。

《申込方法について》受講のご希望がございましたら、下の仮予約受付票にご記入いただき、定員確認後、当協会にファックスして下さい。FAX0280-32-6116 ※定員は電話でお問い合わせいただくか、古河労働基準協会HPで確認することができます。

TEL0280-31-4176 URL <http://www.koga-kyokai.jp>

その後10日以内に前記のご都合の良い方法により正式にお申込み手続きを行って下さい。

ご入金は原則として10日以内にお願いたします。ご連絡なく10日を過ぎてもお手続きがない場合はキャンセルされたものとみなしご予約を取り消させていただく場合がございます。ご入金が遅れる場合は必ずご連絡下さい。

◆申込み締切後に取り消されても受講料等はお返しできません。

事業場名等印字内容が異なる場合は二重線で訂正して下さい。仮予約票(安全管理者選任時研修) 6月23日(日)
 担当者職氏名、FAX番号が空欄の場合はご記入下さい。

会員コード	0	事業場名				
担当者職氏名	ご担当者		TEL		FAX	
受講者氏名①		受講者氏名②		受講者氏名③		
受講料 会員	¥10,280	×	() 名	=	() 円	(*)送料について 送料は同一事業場にまとめてお送りする場合は1件として下さい。 関東甲信越・北陸・東海・南東北以外は送料が異なりますので、お問い合わせ下さい。
(税込) 会員外	¥12,280	×	() 名	=	() 円	
テキスト代(税込)	¥1,512	×	() 冊	=	() 円	
※送料(税込)	¥756	×	() 件	=	() 円	
(窓口持参の方は不要)						
合		計		() 円	
支払方法に○をつけて下さい。 1. 協会窓口で現金持参 2. 銀行振込 3. 現金書留						
通信欄:請求書が必要な場合や、入金が遅れる場合はこちらにご記入下さい。						

事業場名等印字内容が異なる場合は二重線で訂正して下さい

安全管理者選任時研修 申込書

受講番号

ふりがな				昭和	年		月	日
氏名				平成				
現住所	〒					TEL		
事業場	名称				協会コード		0	
	所在地	〒		担当者 職氏名	ご担当者			
				電話番号			FAX番号	

講習科目の一部免除に該当する場合には、免除希望する科目に○印を付して、免除要件を示す修了証等の写しを添付して下さい。(写しは原本証明が必要です。下記※2参照)

I.安全管理及び安全教育(2科目) II.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(1科目)
一部免除の要件は下記の※1に説明があります。

上記のとおり申し込みます。

年 月 日 申込者氏名(担当者または本人)

印

(一社)古河労働基準協会 殿

(注)①受講申込者の氏名、生年月日、現住所については、自動車運転免許証又は健康保険証等により確認の上、誤りのないように記入して下さい。

②会員事業場は協会コード番号を必ず記入して下さい。

③個人で申し込む方は事業場関係欄の記入は不要です。

※1 安全管理者選任時研修の科目の一部免除の要件

免除する科目	免除を受けることができる者
I.安全管理及び安全教育	1.労働災害防止のための業務に従事する者に対する能力向上教育に関する指針(平成元年能力向上教育指針公示第1号)別表1に基づく安全管理者能力向上教育(初任時)を修了した者
	2.平成13年3月26日付け基発第177号の別紙1に基づく職長等教育講師養成講座又は別紙3に基づく職長・安全衛生責任者教育講師養成講座を修了した者
II.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	平成12年9月14日付け基発第577号の別添3に基づくリスクアセスメント担当者(製造業等)研修及び平成11年6月11日付け基発第372号の別添2に基づく労働安全衛生マネジメントシステム担当者研修を修了した者

※2 一部免除に係る写しの原本証明の方法

免除要件を満たしていることを示す修了証等の「写」の裏面又は余白に事業者の原本証明が必要です

(例)

原本と相違ないことを証明する。 年 月 日 事業場所在地 事業場名称 事業者職名・氏名 職印

【個人情報について】

ご記入いただいた個人情報については、当協会が責任をもって管理し、講習の的確な実施のためにのみ使用します。

協会使用欄(記入しないで下さい)

入金日(/) 現金 預金 テキスト 受講票