

「職長・安全衛生責任者能力向上教育」開催のご案内

平成 29 年 11 月

岐阜労働局長登録教習機関

建設業労働災害防止協会岐阜県支部

建設業における労働災害の防止については、建設現場で直接労働者を指揮・指導する立場にある職長・安全衛生責任者の果たすべき役割が極めて重要であります。このため、平成 29 年 2 月 20 日付け厚生労働省労働基準局長通達により、「建設業における職長及び安全衛生責任者の能力向上教育について」で、教育カリキュラムが示されたことから当支部では下記により「職長・安全衛生責任者能力向上教育」を開催することといたしましたので、対象となられる方はこの機会にご受講いただきますようご案内いたします。

1. 開催日時 【第 1 回】 平成 29 年 12 月 8 日（金） 9 時 00 分 ～ 17 時 00 分（7 時間）
2. 開催会場 サンレイラ岐阜（岐阜市藪田東 1-2-3）
3. 定員 50 名
4. 受講対象者 職長・安全衛生責任者の職務に従事後、概ね 5 年を経過された方で
 - ① 平成 18 年 4 月以降に「職長・安全衛生責任者教育」を受講された方。
 - ② 平成 13 年から平成 18 年 3 月に「職長・安全衛生責任者教育」を受講し、平成 18 年度以降の「職長のためのリスクアセスメント教育」を受講された方。（①・②ともに、修了証の写しが必要です。）

5. 受講料（消費税込）

	受講料	テキスト代（※）	合計
建災防岐阜県支部会員	5,600 円	950 円	6,550 円
上記以外の方	8,000 円	950 円	8,950 円

6. 申込みの方法

- ・ 受講申込書に所要事項を全て記入し、下記宛てにお申込み願います。
- ・ 受講料等は申込み受付後、請求書を会社宛てにお送りいたしますので、講習日の 1 週間前までにお振込みいただきますようお願いいたします。

7. その他

- ① お申込み・お問い合わせ先・・・〒500-8502 岐阜市藪田東 1-2-2 建設会館 2 階
建設業労働災害防止協会岐阜県支部（Tel 058-276-3743）
- ② 受講料等の振込先・・・十六銀行県庁支店 普通預金 0395628
建設業労働災害防止協会岐阜県支部
- ③ ご都合により受講されない場合でも、受講料はお返しできません。
- ④ 講習当日は、筆記用具（HB の鉛筆、消しゴム）を必ず持参してください。

8. 欠席や遅刻した場合の対応について

①. (遅刻)：30分以上遅刻された方は、受講することができません。

(上記の場合、再受講となり受講料も再度必要となりますので、ご注意願います。)

30分以内の場合は、遅れた時間分の補講を行っていただきます。

(途中退場)：「欠席」扱いとさせていただきます。

(受講料、テキスト代の返金はいりません。)

②. 道路事情、交通機関等の理由により、多くの受講生が遅刻するような事態が発生した場合は、開始時刻を遅らせるなどの時間帯の調整を行います。

<カリキュラム・7時間>

※本カリキュラムは、一つの目安であり講義の進め具合等により時間は多少の前後がございます。

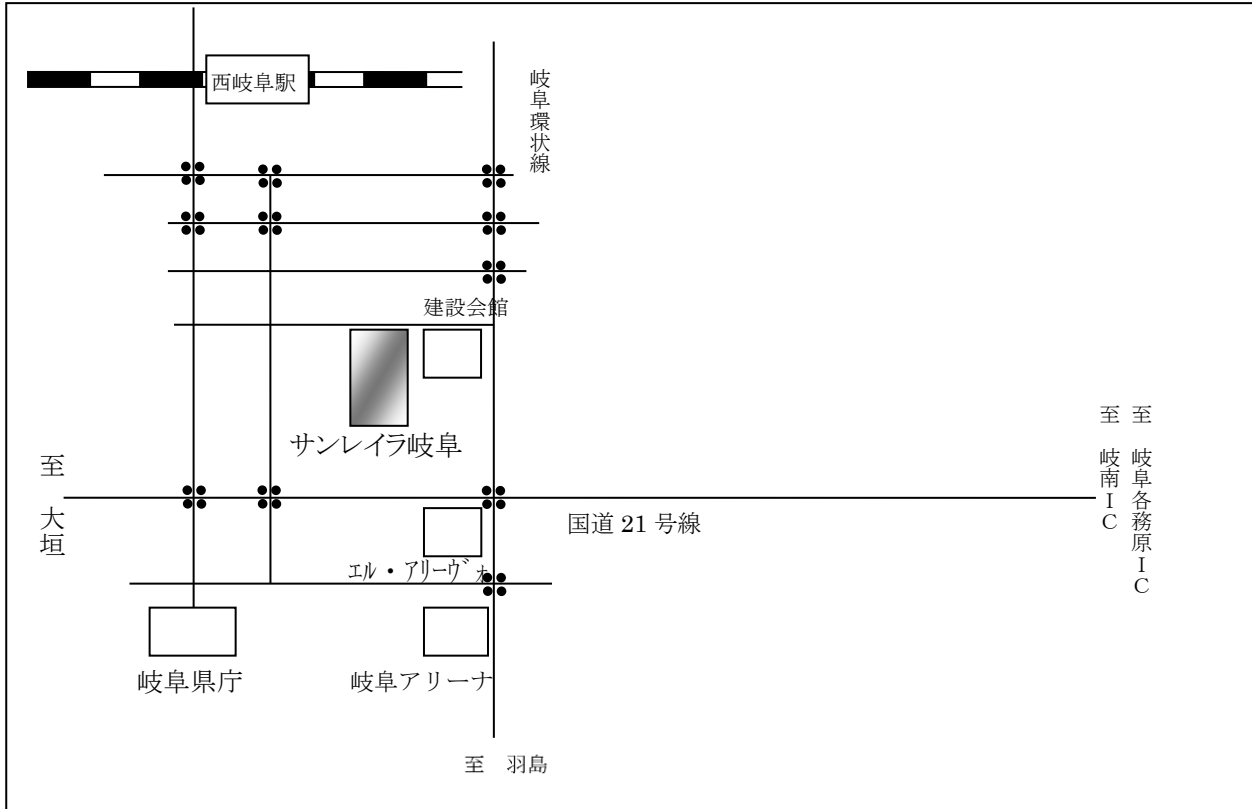
科目	範囲	時間
職長等及び安全衛生責任者として行うべき労働災害防止に関すること	建設業における労働災害発生状況 労働災害の仕組みと発生した場合の対応 作業方法の決定及び労働者の配置 作業に係る設備及び作業場所の保守管理の方法 異常時等における措置 安全施工サイクルによる安全衛生活動	120分
労働者に対する指導又は監督の方法に関すること	職長等及び安全衛生責任者の役割 統括安全衛生管理の役割 ・ 統括安全衛生管理とは ・ 部下に対する指導・監督の方法 ・ 指示・指導・教育の前提となる伝達力の向上 労働者に対する指導、監督等の方法 効果的な指導方法 伝達力の向上	90分
危険性又は有害性等の調査等に関すること	リスクアセスメントの目的及び効果 危険性又は有害性等の調査の方法 設備、作業等の具体的な改善の方法	50分
グループ演習	災害事例研究 危険予知活動 危険性又は有害性等の調査及び結果に基づき講ずる措置	160分

【会場案内図】

☆ お車で、ご来場される場合は**サンレイラ岐阜南側駐車場**をご利用いただきますようご協力をお願いいたします。

(サンレイラ岐阜と岐阜ハウジングギャラリー県庁前の間となります。)

☆ サンレイラ岐阜正面又は、北側に駐車いただくと、お車の移動をお願いする場合がございます。



職長・安全衛生責任者能力向上教育 受講申込書

講習日	平成 29年 12月 8日 開催分		
フリガナ			
氏名			
生年月日	昭和・平成	年	月 日
現住所	〒□□□-□□□□		
所属事業場	郵便番号	〒□□□-□□□□	
	所在地		
	事業場名		
	電話番号	Tel () -	
担当者職氏名	担当部署・職名・氏名		
建災防岐阜県支部 会員・非会員の別	該当する数字を○で囲んで下さい。	1. 会員	2. 非会員
受講資格	<p>職長・安全衛生責任者の職務に従事後、概ね5年を経過された方で</p> <ul style="list-style-type: none"> 平成18年4月以降に「職長・安全衛生責任者教育」を受講された方。 平成13年から平成18年3月に「職長・安全衛生責任者教育」を受講し、平成18年度以降の「職長のためのリスクアセスメント教育」を受講された方。 		
<p>※ 「職長・安全衛生責任者教育」等の修了証（写）を添付してください。（必須）</p>			

平成 年 月 日

建設業労働災害防止協会岐阜県支部 殿

申請者
(受講者本人)

Ⓔ

- 本申込書に記載していただく氏名、生年月日等は法律で記入が定められている事項です。誤りのないよう正確にご記入ください。
- 本申込書にご記入いただいた個人情報は、修了証へ記載するためのものであり、受講者の同意なしに目的以外に使用することはありません。

受講番号	NO.
------	-----