

安全管理科 職長・安全衛生責任者教育 (建築・建設業)受講者募集！

- 日 付 令和7年5月7日（水）・8日（木）
 - 時 間 両日とも9：00～17：00（8：45集合）
 - 場 所 島根中央地域職業訓練センター
 - 携行品 マスク、筆記用具、昼食（昼休憩に外出可能）
- 修了証には労働安全衛生法第60条に基づく職長・安全衛生責任者教育を修了した旨を明記します。
- ※教室内ではマスクの着用は自己判断にてお願い致します。
- 受講料 13,000円（テキスト代込み）
 - 申込方法 申込書に必要事項を記入し、職業訓練センターまでご提出ください。
受講料は下記銀行口座へお振り込みください。
山陰合同銀行 大田支店 普通 2445089
職業訓練法人 島根中央能力開発振興協会 会長 齊藤 寛
(シマネチュウオウノウリョクカイハツシンコウキョウカイ)
 - 締切日 令和7年4月21日（月）＊受講料は締切日までにお振込みをお願いいたします
＊締切後のキャンセルについては受講料の返金はありません
 - 講習内容及び時間

訓練内容	時間
管理者監督者の法的責務 作業手順の進め方 他	2 時間
指導及び教育の方法 作業中における監督及び指示の方法	2.5 時間
危険性又は有害性等の調査方法 危険性又は有害性等の調査結果に基づく措置 設備、作業等の具体的な改善方法 (リスクアセスメント)	4 時間
通常時における措置 災害発生時における措置	1.5 時間
作業に係わる設備及び作業場所の保守管理の方法 労働災害防止についての関心の保持及び創意工夫を引き出す方法	2 時間
安全衛生責任者の職務等 (ア)安全衛生責任者の役割(イ)安全衛生責任者の心構え 労働安全法令等の関係条例 (ウ)安全衛生管理計画 (エ) 安全衛生施工サイクル (オ)安全工程打合せの進め方	2 時間
(2日間で上記内容を実施)	合計 14 時間

所長	係		

職業訓練受講申込書

令和 年 月 日

島根中央地域職業訓練センター 所長 殿

職業訓練を受講したいので、下記の通り申し込みします。

訓練科・コース名	安全管理科 職長・安全衛生責任者教育 コース		
ふりがな		性別	
受講者氏名	印	男・女	
生年月日	昭和・平成 年 月 日（満才）		
住所	〒 TEL		
雇用年月日			
雇用保険番号			
注1）労働者災害保障 保険法特別加入者番号			
勤務先	所在地	〒 TEL	
	事業所名		
	事業主名	印	
資本金額	万円	事業所全体の 常用従業員数	人
業種又は主事業内容 （該当業種を○で囲んで下さい）	①小売業 ②サービス業 ③卸売業 ④製造業 ⑤建設業 ⑥その他（ ）		

雇用保険被保険者資格取得等確認通知書（事業主通知用）の写しを添付して下さい。

注1）建築大工、左官等の一人親方であって、労働災害保障法（昭和22年法律第50号）第20条の規定に基づく特別加入者

※受講途中で講習を中止した場合、受講料は返金できません。

◆本申込書に記入いただきました情報につきましては、講習会における本人確認、名簿、出席簿、島根県への報告書の作成、修了証書の発行、および申込者への、島根中央地域職業訓練センター講習会に関する連絡、各種情報提供に使用します。

*コピーしてお使い下さい。

● 締切日 令和7年4月21日（月） * 受講料は締切日までにお振込みをお願いいたします

* 締切後のキャンセルについては受講料の返金はありません