

「安全管理者選任時研修」受講のご案内

(一社) 鳥取県労働基準協会西部支部

登録番号 T5270005000526

労働安全衛生法第11条では、事業者は、労働者50人以上の一定業種の事業場ごとに、「安全管理者」を選任し、その者に安全衛生業務（労働者の危険や健康障害の防止措置、安全衛生教育の実施、健康診断の実施その他健康の保持増進のための措置、労働災害の原因調査及び再発防止対策等）のうち安全に係る技術的事項を管理させるよう定められています。また、労働安全衛生規則第5条により、「安全管理者」は、一定の要件を満たし、かつ、厚生労働省が定める研修（安全管理者選任時研修）を修了した者、労働コンサルタント、その他厚生労働大臣が定める者の中から選任するよう義務付けられています。（別紙「安全管理者について」参照）。

当協会西部支部では、この「安全管理者選任時研修」を下記のとおり開催いたしますので、この機会に多数受講していただきますようご案内申し上げます。

記

1. 日 時 【1日目】 令和7年7月29日（火） 9:00～17:00（8:30～ 受付開始）
【2日目】 7月30日（水） 9:00～12:00（8:30～ 受付開始）

2. 研修会場 「米子食品会館」 米子市旗ヶ崎2030
※米子食品会館駐車場が満車の場合は、近くの『デルパラ旗ヶ崎店』さんの3階屋外駐車場に駐車して下さい。『(株) スペック』さん前には駐車しないでください。

3. 研修日程

	講習科目	講習時間
【1日目】 7月29日（火）	安全管理	3時間
	安全衛生の自主的活動	3時間
	安全教育の実施計画の作成	1時間
【2日目】 7月30日（水）	安全教育の方法・作業標準の作成と周知	0.5時間
	関係法令	1.5時間
	修了テスト ※筆記用具をご持参ください。	50分

4. 受講料金 1名様（税込、受講料とテキスト代）
鳥取県労働基準協会員 16,000円 [消費税10% 内税 1,454円]
非協会員 18,000円 [消費税10% 内税 1,636円]

5. 申込方法 別添申込書に氏名等必要事項を明記の上、FAX・E-mail 又は郵送にてお申し込みください。
受講料金は、申込期限までに振込み又は当協会西部支部へご持参ください。
(振込手数料は、貴社にてご負担をお願いします。)

【口座番号】 山陰合同銀行 米子支店 (普) 3699989
(一社) 鳥取県労働基準協会西部支部

※受講当日は受け付けません。

※申込期限以降の取消については、受講料金は返却できませんので予めご了承ください。

6. 申込期限 令和7年7月18日（金）

7. その他 (1) 労働基準協会発行の「特別教育等受講者記録（旧受講証）」をお持ちの事業所は、必ず受講者に持参させ、受付の際にご提出ください。
(2) 受講者に当日の日程を周知させておいてください。（受講者への『受講票』は事前に発行しませんので、開始時刻までに会場へお越しください。）
(3) 生年月日の記入のお願いにつきましては、修了証再発行時、本人確認を行う際に利用するものであることを申し添えておきます。
(4) サンドル、スリッパ等でのご来場はご遠慮ください。
(5) 受講者の健康確保や感染症等の感染拡大を防止する観点から、体調不良や発熱等の症状がみられる場合は、受講を控えていただきますようお願いいたします。
また、会場にはアルコール消毒等を用意しておりますので、ご自由にご利用ください。

【お問い合わせ先】 (一社) 鳥取県労働基準協会西部支部 TEL: 0859-34-5876 FAX: 0859-34-6877

「安全管理者について」

1. 業種及び規模（労働安全衛生法第11条第1項関連）

業 種	規 模
林業、鉱業、建設業、運送業、清掃業、製造業（物の加工業を含む）、電気業、ガス業、熱供給業、水道業、通信業、各種商品卸売業、家具・建具・じゅう器等卸売業、各種商品小売業、家具・建具・じゅう器小売業、燃料小売業、旅館業、ゴルフ場業、自動車整備業、機械修理業	常時使用する労働者が <u>50人以上</u>

2. 一定の要件（労働安全衛生規則第5条）

- (1) 大学又は高等専門学校における理科系統の正規の課程を修めて卒業した者で、その後2年以上産業安全の実務に従事した経験を有する者
- (2) 高等学校又は中等教育学校において理科系統の正規の学科を修めて卒業した者でその後4年以上産業安全の実務に従事した経験を有する者
- (3) その他厚生労働大臣が定める者
 （理科系統以外の大学を卒業後4年以上、同高等学校を卒業後6年以上産業安全の実務を経験した者、7年以上産業安全の実務を経験した者）

3. 研 修

厚生労働省が定める研修（平成18年2月16日 厚生労働省告示第24号、平成18年10月1日施行）
 「安全管理者選任時研修」

安全管理者選任時研修申込書兼台帳

		※ 受付 NO	
フリガナ		※ 修了証 番号	
氏 名			
生年月日	昭・平 年 月 日生	※ 交 付 年月日	
現 住 所	〒		
所属事業所名			
同上所在地	〒		
	TEL FAX		
会員区分	協 会 員 (東 部 ・ 中 部 ・ 西 部) ・ 非 協 会 員		
受 講 料	現金持参(月 日) ・ 銀行振込(月 日)		
備 考	<p style="text-align: center;">※インボイス請求書の発行(希望する ・ 希望しない)</p> <p style="text-align: center;">請求書発行をメールで希望される場合は、下記アドレスへメールください。</p> <p style="text-align: center;">ro-kyoukaiseibu@almond.ocn.ne.jp</p>		

令和 年 月 日

(一社)鳥取県労働基準協会西部支部長 殿

受講者氏名