

2024年 6月18日

事業者各位

(公社)東基連 青梅労働基準協会支部

職長(現場監督者)及び安全衛生責任者(安責者)教育のご案内

労働安全衛生法では、製造業(一部業種を除く)、建設業、電気・ガス業、自動車整備業、機械修理業の各事業者は、作業中の労働者を直接指導又は監督する現場監督者(職長)で、安全衛生教育を受けていない者及び新たにその職務に就くこととなった者(作業主任者を除く。)に対して、労働安全衛生法第60条に基づき安全又は衛生のための教育を行うこととされています。当支部では下記により標記講習会を開催することと致しましたので該当者の受講についてご配慮下さるようご案内申し上げます。

また、厚生労働省通達で、工事現場などの統括安全衛生管理体制では、「安全衛生責任者(安責者)教育」が求められていますので、是非この機会に受講ください。

記

1. 講習開催日時・会場 立川市曙町1丁目21-1いちご立川ビル2階 東基連たま研修センター

回	開催日(2日間講習)	時間
1	2024年6月20日(木)21日(金)	受付:8:30 オリエンテーション:8:50(着席)
2	2024年10月21日(月)22日(火)	1日目:9:00~16:20 2日目:9:00~16:40
3	2025年 2月26日(水)27日(木)	但し、安全衛生責任者(安責者)を受講される方は、初日の終了時間は18:30となります。

2. 定員 48名(開催日7日前 但し、定員になり次第締め切ります。)

3. 受講料等(消費税込)

会員・非会員区分	受講区分	受講料	テキスト代	合計金額
(公社)東基連会員	職長のみ	17,600円	880円	18,480円
	職長・安責者	19,800円	1,650円	21,450円
上記以外	職長のみ	20,900円	880円	21,780円
	職長・安責者	23,100円	1,650円	24,750円

受講申込等

(1) 申込締切日 各講習会開催日7日前です。定員になり次第締め切ります。

(2) 申込先 別紙(受講申込書)に必要事項を記入の上、事務局に申し込み下さい。

(公社)東基連 青梅労働基準協会支部 〒190-0012 東京都立川市曙町1丁目21-1いちご立川ビル2階
電話:042-512-5408 FAX:042-512-5473 メール:oume-roukikyoshibu@toukiren.or

(3) 申込方法 別紙(受講申込書)に必要事項を記入の上、メールまたはFAXにてお送りください。

写真は縦30mm×横24mm、上三分身、背景無地、6ヶ月以内に撮影したもの、裏面に氏名を記入ください

振込	受講料、テキスト代の合計額を下記、当支部指定口座へお振り込みください。 (受講申込書内、振込情報をご記入ください) 【振込先】りそな銀行 河辺支店 普通 口座番号 1129012 名義 公益社団法人東京労働基準協会連合会 青梅労働基準協会支部 (お振込手数料は、お申込者のご負担をお願いします。) 受講票をFAXにてお送りします。写真2枚をご用意頂き、講習初日に、 写真貼付した受講票と修了証発行用写真1枚をご持参ください。
現金書留	受講申込書、受講料(テキスト代含む)、写真2枚、 返信用封筒(84円切手を貼り、宛先を記入したもの) 上記をまとめてお送りください。※返信用封筒は領収証、受講票の返信用です。
来会 当支部窓口にて	受講申込書、受講料(テキスト代含む)及び写真2枚をご持参ください。 受付時間 平日 9:00~12:00、13:00~16:00

6. その他

(1) 本講習の全科目を修了した方には、当日、修了証を交付します。

(2) 持ち物 筆記用具を持参ください。

(3) 公共交通機関を利用ください。

(4) 近隣に飲食店が少ないため、昼食持参をお勧めします。ゴミはすべてお持ち帰りください。

(5) キャンセルについては、受講日7日前まで申し出下さい。それ以降は受講料の払い戻しはできません。以上

申込先:(公社)東基連 青梅労働基準協会支部

〒190-0012 東京都立川市曙町1丁目21-1いちご立川ビル2階

FAX:042-512-5473 メール:oume-roukikyoshibu@toukiren.or.jp

職長(現場監督者)及び安全衛生責任者(安責者)教育受講申込書

受講回を○で囲んでください。

~~第1回(6月)~~ ~~第2回(10月)~~ **第3回(2月)**

受講番号

当方使用欄

会員区分に☑を入れてください。		<input type="checkbox"/> 会 員		<input type="checkbox"/> 非会員	
(フリガナ)		職 種			
氏 名		生年月日	昭和・平成	年	月 日
※反社会組織構成員ではない方はチェックを <input type="checkbox"/>					
旧姓・通称併記希望の方は希望する氏名・通称					
受講科目	いずれかに○で囲んでください。				
	職長のみ		職長及び安全衛生責任者		
自宅住所	〒	-	TEL	-	-
事業場名					
事業場所在地	〒	-	TEL	-	-
			FAX	-	-
連絡先窓口	担当者	名前	電話		

※ 受講申込書の記載内容はこの講習会以外に使用するものではありません。

※ お支払い方法を下記から選択し○で囲んで下さい。(必ずご記入下さい。)

現金書留(発送日 月 日)	銀行振込(振込日 月 日)	来 会
---------------	---------------	-----

※お支払い金額を記入ください 円

講習会場アクセス

JR 立川駅北口ペデストリアンデッキ N19 階段から昭和記念公園通りに出て徒歩 7 分

東京都立川市曙町1丁目21-1いちご立川ビル2階

アクセスマップ

Google MAP リンク先

