

(公社) 東基連 三鷹労働基準協会支部  
三鷹市下連雀 3-33-13 306  
TEL 0422-43-1918 FAX 0422-43-1920

2021年度-1回 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  
(多摩地区支部共催講習会)

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. 日時・開催場所

| 開催回 | 開催日                      | 時間                  | 開催場所                    |
|-----|--------------------------|---------------------|-------------------------|
| 第1回 | 2021年<br>6月24日(木)～25日(金) | 午前9時15分～<br>午後4時50分 | 八王子労政会館<br>八王子市明神町3-5-1 |

但し、安全衛生責任者(安責者)を受講される方は、初日の終了時間は午後7時10分となります。

## 2. 定員 55名 (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   | 14,300円 | 880円       | 15,180円 |
|             | 職長・安責者 | 16,500円 | 1,540円(2冊) | 18,040円 |
| (公社) 東基連非会員 | 職長のみ   | 17,600円 | 880円       | 18,480円 |
|             | 職長・安責者 | 19,800円 | 1,540円(2冊) | 21,340円 |

## 4. 申込方法

受講料(テキスト代含む)を下記口座へお振込みのうえ、受講申請書及びお振込みを確認できるものを当支部宛にFAXしてください。FAX受信後、当支部より受講票をFAXでお送りします。なお、ご入金の確認ができない場合は、受講票をお送りできませんのでご注意ください。

|  |    |   |
|--|----|---|
| 写真2枚<br>ご用意ください<br>ﾀｲﾌﾟ30mmX332.4mm<br>裏面に氏名記入 | 1枚 | 受講票に貼付てください。  |
|  | 1枚 | 当支部宛郵送してください。(6/14まで)<br>(公社) 東基連三鷹労働基準協会支部<br>〒181-0013 三鷹市下連雀 3-33-13 306 |

5. 振込先 銀行名 : みずほ銀行 三鷹支店  
口座名義 : (公社) 東基連三鷹労働基準協会支部  
口座番号 : 普通預金 0201264

6. 受付締切日 2021年6月14日(月)

7. その他
- 1) 本講習の全科目を修了した方には、修了証を交付します。
  - 2) 当日の受付は9時から開始しますので、9時15分までに受付を済ませてください。
  - 3) テキストは、会場受付にてお渡しします。
  - 4) お申し込み後の取り消しによる受講料等の返還はできませんので予めご了承ください。

以上

申込先： (公社)東基連 三鷹労働基準協会支部 (FAX: 0422-43-1920)  
〒181-0013 三鷹市下連雀3-33-13 306

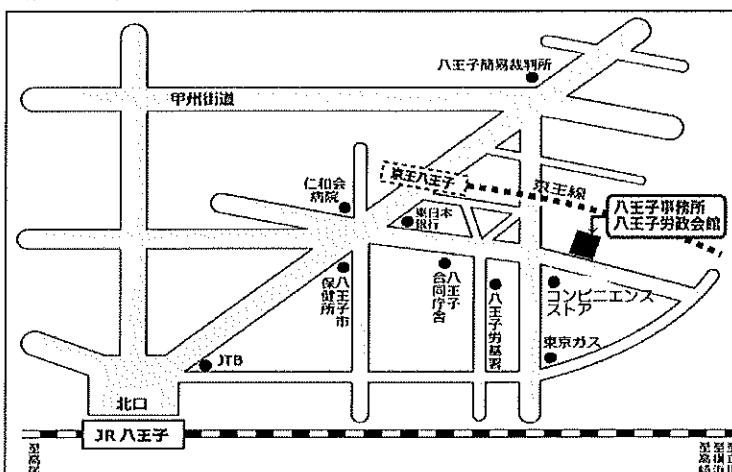
※印欄は記入しないこと

| 職長（現場監督者）及び安全衛生責任者（安責者）教育 受講申請書 |  |   |      |        |
|---------------------------------|--|---|------|--------|
| 開催回                             | 2021-1回  |   | 受講番号 | ※ 三鷹 一 |
| (フリガナ)                          |  |   | 職 種  |        |
| 氏 名                             |  |   | 生年月日 |        |
| 受講科目                            | いずれかを○で囲んでください<br>職長のみ                      •                      職長及び安全衛生責任者                                       |   |      |        |
| 現住所                             | 〒  |   |      |        |
| 事業場名<br>及び<br>連絡先窓口             | 名 称  |   |      | 担当者氏名  |
|                                 | 所在地  | 〒 |      |        |
|                                 | 電 話  |   |      | FAX    |
| 会員区分                            | 該当するものにシ点を付けてください<br><input type="checkbox"/> 会 員 (                      労働基準協会支部)    • <input type="checkbox"/> 非会員 |   |      |        |

注1) 受講申込書の記載内容はこの講習以外に使用するものではありません。

注2) 申込書に記入された内容は修了証のデータとなりますので、わかりやすい文字で記入をお願いします。

【会場案内図】



JR八王子駅から徒歩10分  
京王八王子駅から徒歩 5分

駐車場が狭いですので、お車での  
来場はご遠慮ください。

|       |        |
|-------|--------|
| ※テキスト | 未・済・不要 |
| ※写真   | 未・済    |
| ※受講票  | 未・済    |
| ※入金   | 未・済    |