

## 安全管理者選任時研修のご案内

一般社団法人 山形労働基準協会

【適格請求書発行事業者登録番号・T3390005007981】

最近、一時に3名以上の労働者が被災する、いわゆる「重大災害」が多発する原因の一つとして、安全のノウハウが適切に伝承されていない事などが指摘されており、安全管理者の力量を更に高める必要性から、平成17年11月に労働安全衛生法及び労働安全衛生規則が改正され、安全管理者の選任要件として、従来の学歴と実務経験に加え、平成18年10月1日からは「安全管理者選任時研修」を修了していることが必要（平成18年10月1日の時点において、安全管理者の経験年数が2年未満である者についても本研修を修了していることが必要となります。）となりました。

については下記により「安全管理者選任時研修」を実施致しますので、転勤・異動等により、安全管理者が未選任の状態とならないように、本研修を受講されますようご案内申し上げます。

本研修修了者には「修了証」を交付します。修了証は、労働基準監督署に、安全管理者選任報告を行う際の資格要件確認のため、その「写し」を添付する必要がありますので念のため申し添えます。

### 記

1. 日 時 令和6年5月16日（木）～17日（金）  
16日 9:00～16:15 17日 9:00～12:10
2. 会 場 山形ビッグウイング 4F 中会議室(山形市平久保100 TEL 023-635-3100)
3. 教育科目
  - (1) 安全管理..... 3時間
  - (2) 事業場における安全衛生の水準の向上を図ることを目的として事業者が一連の過程を定めて行う自主的活動（危険性又は有害性等の調査及びその結果に基づき講ずる措置を含む。）..... 3時間
  - (3) 安全教育.....1.5時間
  - (4) 関係法令.....1.5時間
4. 申込期限 令和6年5月2日（木）  
(但し期日前でも定員になり次第〆切ります。)
5. 受講料 協会会員 1名につき17,600円(資料代及び消費税10%含む・内消費税額1,600円)  
会員外 1名につき23,100円(資料代及び消費税10%含む・内消費税額2,100円)

申込要項は裏面をご参照下さい。

# 申 込 要 項

1 受講申請 (1) 下記の申込書に必要事項を記入し、FAXにて送信してください。  
**(FAX023-644-0086)**

(2) 受講料は申込締切日までに、必ず納入してください。  
◎銀行振込の場合…下記の口座へお振込みください。

山形銀行宮町支店 普通預金 0734241

イッパンシャダンホウジン ヤマガタロウドウキジュンキョウカイ  
一般社団法人 山形労働基準協会

※ 振込手数料は、御社にてご負担願います。また銀行振込の受領書をもって領収証に代えさせていただきます。〔インボイス制度対応には銀行振込の受領書の他、本申込書の添付・保管が必要になります。〕  
(別に請求書が必要な場合は、事務局までご連絡をお願いいたします。)

◎現金の場合…申込み締切日前までに直接当協会窓口へ持参してください。

## 2 注意事項

- ・ 受講料の納付がなければ受講申込受付が完了いたしませんので、早めに納付手続きをお願いいたします。
- ・ 受講申込取消しは、講習日の3日前(土、日、祝日を除く・PM5:00まで)まで受講料の返金に応じますが、それ以降は如何なる理由でも受講料の返金には応じれません。また振込による返金の場合、振込手数料は御社にてご負担願います。
- ・ 講習日当日、受付にて受講者の本人確認を行いますので、必ず確認書類(運転免許証等)をご持参下さい。

## 3 申込先

〒990-0825 山形市城北町一丁目17番10号 一般社団法人 山形労働基準協会  
問合せ先 ☎ (023) 643-7871

## 安全管理者選任時研修受講申込書

【令和6年5月16日(木)～17日(金)開催分】

事業場名			
所在地	〒 TEL ( )		
連絡担当者	所属部課		氏名

↓「受講者氏名・フリガナ」については修了証作成のため正確にご記入下さい。

受講者	フリガナ	生年月日			
	氏名	昭和・平成	年	月	日生

受講料を上記の通り、_____名分、 <input type="checkbox"/> 現金を協会に持参して 計 _____円 ____月 ____日 <input type="checkbox"/> 銀行口座へ振込にて 申込みいたします。
---

令和 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

一般社団法人山形労働基準協会  
山形県山形市城北町一丁目17番10号  
TEL(023)643-7871 FAX(023)644-0086

受講票No. \_\_\_\_ ~ 入金確認 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日 円