

安全管理者選任時研修のご案内

No.4

労働安全衛生規則等の一部が改正され、平成18年10月1日より、安全管理者の資格要件として、従来の学歴及び実務経験に加え厚生労働大臣が定める標記研修（安全管理者選任時研修）を受講することが義務づけられました。

今般の、労働安全衛生規則改正の主たる目的は、安全管理者は学歴と実務経験のみで選任できるため、安全管理に関するノウハウの継承不足等により、実務能力低下が懸念されております。そのため、標記研修を受講することで、安全管理者としての実務能力の向上をはかるものです。この機会に是非受講されますようご案内いたします。

記

開催月日 令和8年1月21日（水）～22日（木）（受付 8：50～）
会場 リーパスプラザこが（古賀市中央2-13-1）
受講料 会員= 13,750 円（受講料 12,100 円+テキスト代 1,650 円）
一般= 15,950 円（受講料 14,300 円+テキスト代 1,650 円）
時間割

| | 科 目 | 時 間 | |
|-----|---|--------|------------|
| 一日目 | ・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 ・安全管理 | (3h) | 9：10 |
| | | (3h) | ～ 16：20 |
| 二日目 | ・安全教育 ・関係法令 | (1.5h) | 9:10 |
| | | (1.5h) | ～12：10 |

※ 教科目は講師の都合で順序が変更になる場合があります。

【申込方法】

- 『申込書証明書』に所定事項をご記入のうえ、下記書類を添えて当協会までご郵送、若しくはご持参ください。
 - ・自動車運転免許証のコピー、又は個人番号が記載されていない住民票・交付後6ヵ月以内のもの
- 以下の方法で受講料をお支払い下さい。

- ◆銀行振込 下記口座へ、講習1週間前までにお振り込み下さい。
(振込手数料は受講者負担でお願いします)

| |
|---|
| 振込先：西日本シティ銀行 赤坂門支店 普通預金 1388163 口座名義 福岡中央労働基準協会 |
|---|

【ご注意】

- ◆受講票は、FAX で送いたします。1週間前までに届かない場合は、お問い合わせ下さい。
- ◆既納の受講料は返金致しかねますので、予めご了承ください。
- ◆受講申請書に記入いただいた氏名、生年月日、住所、連絡先等の個人情報につきましては、講習会の目的以外での利用はいたしませんのでご了承ください。
- ◆日程・会場については、都合により変更・取消しすることもあります。

福岡中央労働基準協会

〒810-0042 福岡市中央区赤坂1-7-23 赤坂弁護士ビル5F
■TEL：092-711-9132 ■FAX：092-731-8839

安全管理者選任時研修申込用紙・証明書

| | | | | |
|---------------------|---|-----|----------|-----------------|
| 事業場所在地 | (〒 -) | | | |
| 事業場名 | | | | |
| 連絡先 | TEL | FAX | 担当者 係 氏名 | |
| ふりがな 受講者氏名 | 生年月日 | | 現住所 | ※受講者番号 修了証番号 |
| ..... | 昭・平 年 月 日 |  | (〒 - ) | ..... |
| ..... | 昭・平 年 月 日 |  | (〒 - ) | ..... |
| ..... | 昭・平 年 月 日 |  | (〒 - ) | ..... |
| ..... | 昭・平 年 月 日 |  | (〒 - ) | ..... |
| ..... | 昭・平 年 月 日 |  | (〒 - ) | ..... |
| 講習年月日 | 自: 令和 8 年 1 月 21 日 ~ 至: 令和 8 年 1 月 22 日 | | | |
| 会場 | リーパスプラザこが | | | |
| ※ 講習者 証明欄 | 上記の研修の課程を修了した事を証明します。 <div style="text-align: right;">令和 8 年 1 月 22 日</div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;">福岡中央労働基準協会長 印</div> | | | |

★ ※の箇所は記入しないで下さい。

★本申請書にご記入いただいた氏名、生年月日、住所、連絡先等の個人情報につきましては、講習会の目的以外での利用はいたしませんのでご了承ください。

送付先: **福岡中央労働基準協会**

福岡市中央区赤坂1-7-23 赤坂弁護士ビル5F

TEL 092-711-9132 ・ FAX 092-731-8839