

安全管理者選任時研修のご案内

No.1

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歴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歴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4月23日（火）～24日（水）（受付 8：50～）
会場 リーバスプラザこが（古賀市中央2-13-1）
受講料 会員= 13,860円（受講料 12,100円+テキスト代 1,760円）
一般= 16,060円（受講料 14,300円+テキスト代 1,760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をお願いします)

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で送信いたします。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 4 月 23 日 ~ 至：令和 8 年 4 月 24 日			
会場	リーパスプラザ古賀			
※ 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 4 月 24 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