

令和5年度 安全管理者選任時研修

労働安全衛生規則第5条の安全管理者の資格として、学歴に応じた産業安全の実務経験に加えて、厚生労働大臣が定める研修を修了していることが要件となっております。
この研修が厚生労働大臣が定める研修です。

- 実施日・場所** ① 実施日 申込書のとおり
② 場所 当協会講習場:小城市三日月町堀江1721
- 定員各50名**(定員になり次第締め切ります。)
- 講習科目の受講の一部免除者** ※ 資格証の写しを添付してください
 - 安全管理者能力向上教育(初任時)(※当協会で開催したものではありません。)
 - リスクアセスメント担当者研修及び労働安全衛生マネジメントシステム担当者研修修了者
 - 職長教育の講師養成講座、又は職長・安全衛生責任者教育講師養成を修了した者
(※③は中央労働災害防止協会(東京、大阪)等で実施するRST講座の一般コース、又は建設コース修了者)
- 科目・時間・受講料**

講習科目	講習時間	3講習科目の受講の一部免除者				時間	日程
		免除なし	①③ 該当者	② 該当者	①②③ 該当者		
① 安全管理	3	○	×	○	×	9:00 } 16:00	1 日 目
② 危険性又は有害性の調査の方法、結果に基づき講ずる措置等(リスクアセスメント等)	3	○	○	×	×		
③ 安全教育	1.5	○	×	○	×	9:00 } 12:00	2 日 目
④ 関係法令	1.5	○	○	○	○		
受講料	会 員(テキスト・資料代1,200円込)	17,200円	12,400円	14,300円	9,500円	テキスト 資料代込	
	非会員(テキスト・資料代1,700円込)	19,200円	14,400円	16,300円	11,500円		

※科目の入替により時刻が変動する場合があります。 ※ 金額はすべて税込です。

5 申込方法

次頁の申込書に、所定事項を記入し、下記6の注意事項参照のうえ次の方法によりお申し込み下さい。

【申込に必要なもの】

- ① 申込書兼受講票
- ② 受講料
- ③ 自動車運転免許証等の本人確認書類の写し(詳細は申込書兼受講票にありますのでご確認ください)

- (1) **持参:** 当協会窓口に「申込に必要なもの」一式を持参
- (2) **郵送:** 現金書留封筒に「申込に必要なもの」一式を同封し郵送
〒845-0031佐賀県小城市三日月町堀江1721番地(一社)佐賀県労働基準協会(☎0952-37-8277)
- (3) **振込:** 「申込に必要なもの」(②以外)一式をFAXかメールで送付した後、次の口座に振り込む
FAX、メールで本人確認書類の写りが悪い場合、後日の郵送をお願いする場合があります。

振込口座 ミズガエ 佐賀銀行 水ヶ江支店 普通 1026652 (社)佐賀県労働基準協会 シヤ)サガケンロードウキジュンキョウカイ

当協会ホームページの [ネットから講習申込](#) から申込書を送付出来ます。 [佐賀県労働基準協会](#) [検索](#)
FAX 0952-37-8278 Email kosyusakikyo@lib.bbq.jp



6 注意事項

- (1) 入金確認後の受付となり、先にFAX等で申込書を送付いただいた場合は仮受付となります。
- (2) 受付後に、いただいた申込書に受講番号を付し受講票とし、地図・用意する物等の注意事項とともにお送りします。
- (3) テキストは初日に配布します。 ※ 当日の申し込みは受理いたしません。

令和5年度
安全管理者選任時研修【申込書兼受講票】

受講日	月	日(曜日)
	4	17(月)・18(火)

(受付:午前8時半 ガイダンス:午前8時50分 講習:9時開始)※変更がある場合は事前にお知らせします。

特記事項

- 振込の場合は、振り込む前に申込書をFAXかメールで送付してください。入金確認後に本受付となります。
- 本受付後、講習実施日の1か月前からはキャンセルできません。また、次回への変更も出来ません。
受講者の変更はできますので、受講票の受講者を見え消しし、代りに受講される方の氏名、生年月日、電話番号、現住所を余白に記入したものを受講日3日前までに、FAX等により送付して下さい。

一般社団法人 佐賀県労働基準協会 宛 申込日: 令和 年 月 日

【 会員 非会員 】 ←当協会会員の方は会員に✓、非会員の方は非会員に✓を必ず付けて下さい。

受講料		円	振込予定日	令和 年 月 日	受講番号 (協会記入欄)				
振込人名 該当に☑ →	<input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 担当者	※『その他』にチェックの場合は、下に振込人名を記入してください。			番号のないものは無効				
	<input type="checkbox"/> 受講者 <input type="checkbox"/> その他								
振込人名 【		】			免除の有無は下の番号に○				
事業場所在地	(〒 —)				3の① 免除有 <small>(要資格証の写)</small>	3の② 免除有 <small>(要資格証の写)</small>	3の③ 免除有 <small>(要資格証の写)</small>	免除無	
事業場名称				1	2	3	4		
	電話 — — fax — —			労働基準協会使用欄					
連絡担当者氏名	職名	氏名			<input type="checkbox"/> 会員、非会員 <input type="checkbox"/> 振込予定日・振込人 <input type="checkbox"/> 受講者氏名 <input type="checkbox"/> 生年月日・現住所等 <input type="checkbox"/> 免許証等資格証写し <input type="checkbox"/> 受講料入金				
受講者	氏名 (姓と名にスペース)	ふりがな			ふりがな				
	生年月日 (元号に✓)	<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 平成	現住所			※旧姓 通称			
	電話番号	— —							

本人確認書類写(表)貼付け欄

次のいずれか一つを貼り付けてください

① 原則として顔写真がある公的証明書

- 自動車運転免許証(表裏)
- 在留カード(表裏)
- パスポート

② 前記①の添付が困難な方

- 健康保険証(表裏)
- 住民票(6か月以内に発行されたもの)

※ パスポート(写)、住民票(写)は、申請書裏面に貼付か別途送付してください。

本人確認書類写(裏)貼付け欄

裏面に記載がない場合も、確認のため貼ってください。

※1 には、修了証に旧姓又は通称の併記をご希望の場合に記入いただき、表記のわかる書類(戸籍謄本又は住民票等)の写しを添付してください。

※2 外国人の方は、修了証に正しく記載するため、在留カードの写しを添付してください。

《個人情報の取扱いについて》

ご提供いただきました個人情報は、厳重な管理に努めており、目的以外に使用することはありません。