『統括安全衛生責任者教育』開催案内

《 CPDS 学習プログラム認定　登録番号 705983・ユニット数 7unit 》

建設業労働災害防止協会秋田県支部
〔略称　建災防秋田県支部〕

建設工事現場では、請負契約関係にある事業者が同一の場所において関連した仕事を行うことが多く、このような混在作業を行うことによって生じる労働災害を防止するために、現場全体を統括する体制が重要とされています。

このたび当支部では、統括管理体制を効果的に機能させ、現場の安全衛生水準を高めるために、下記のとおり標記教育を実施することとしましたので、開催についてご案内いたします。

⇩

１．開催日程及び会場　《受付８：４０～、教育開始８：５０～》

日　程	会　場	定　員
５月１７日（火）	秋田テルサ　５階　第１会議室 秋田市御所野地蔵田３－１－１	３０名

＊１）申込み期限　　受講日（初日）から１０日前を期限としますが、期限前であっても定員になり次第、受付けを締切ります。

＊２）開催については、受講希望人員により増減、または中止することがあります。

２．受講科目及び受講時間

区分	教育内容	教育時間
学科	建設業の労働災害と問題点	１時間３０分
	建設工事と安全の考え方	１時間３０分
	建設業と労働衛生	１時間
	統括安全衛生管理のすすめ方	３時間
	計	７時間

３．受講料及び資料代《共に消費税込み》

	会員	非会員
受講料	８，８００円	８，８００円
資料代	１，７８０円	１，９８０円
計	１０，５８０円	１０，７８０円

＊納付方法は原則、銀行口座へ振込みとしてください。
指定口座は、受講票によりお知らせします。
納付手続きは**【必ず受講票到着後】**にしてください。

４．申込み方法

『受講申込書』をダウンロードして必要事項を記入のうえ、証明写真１枚を添え、次へ郵送または持参してください。

＊写真に関する注意事項

①写真は白黒、カラーを問わず、無背景で申込日から３カ月以内に撮影したものとします。
②写真の裏面に教育名〈統括〉、氏名及び生年月日を記載してください。

〔申込書送付及び提出先〕
〒０１０－０９５１　秋田市山王四丁目３番１０号
建設業労働災害防止協会秋田県支部　宛
電話〈直通 018－823－5499〉または 018－823－5495

５．受 講 票

受講申込書到着後、記載内容等を確認のうえ、受付けしますと詳細通知のための『受講票』を郵送します。

様式［2］号

安全衛生教育 受講申込書

受付番号	

〔開催日：　5月17日〕

（受講を希望する科目を1つ、○で囲むこと）

職長・安全衛生責任者教育　　統括安全衛生責任者教育　　丸のこ等取扱い作業
職長・安全衛生責任者能力向上教育　　熱中症予防〔管理者〕　　熱中症予防〔作業者〕
斜面の点検者に対する安全教育　　施工管理者等の足場の点検実務者研修

＊元号は、該当するものを○で囲んでください。

フリガナ		生　年　月　日
氏　　名		昭和 平成　　年　　月　　日
現　住　所	〒　　－　　電話番号　　－　　－	
現在の所属事業場	※1　講習当日までに連絡を取る場合があるので、必ずご記入ください。 ※2　事業場への受講票の送付希望の有無を○で囲んでください。　有　　無 事業場名 所 在 地　〒　　－ 連 絡 先　電話　　－　　－　　FAX　　－　　－	

令和　　年　　月　　日

建設業労働災害防止協会秋田県支部長　殿

申込者　　印

（受講者本人：上記個人に関する記載について相違ないことを証して押印します。）

申込み時に写真1枚を添付してください。　（裏面に氏名記入のこと。）
写真のサイズ　〈タテ2.5cm　ヨコ2.0cm〉

上部のり付け
写真

「申込書」の内容は、当該教育の実施に使用するものとし、その他に使用するものではありません。