

職長・安全衛生 責任者教育講習



各事業者は、作業中の労働者を直接指導又は監督する者に対し安全・衛生のために教育を行わなければなりません。(安衛法第60条)

【建設業種対象教育：作業者の管理監督、労災防止対策】

新たに職務に就くことになった職長、現場監督者、安全衛生責任者の方々に受講いただき、安全衛生管理体制の一層の充実に努められますようご案内申し上げます。

カリキュラム	時間
オリエンテーション・職長・安全衛生責任者の役割・作業の指導方法・教育の方法に関すること 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低減措置に関すること 職長及び安全衛生責任者が行う安全施行サイクル・関心の保持と創意工夫を引き出す方法 異常時、災害発生時における措置に関すること・安全衛生責任者の職務・統括安全衛生管理の進め方	16時間 (2日間)

【講習日時】

令和8年 3月 9日(月) ~ 10日(火)

時 間 9:00~17:00(2日間)

持ち物 筆記用具・昼食(注文可)

講習料 (税込)

【講習会場】

遠野高等職業訓練校

岩手県遠野市青笹町中沢8-1-8

会 員 11,000円

会員外 15,400円

【申込方法】 講習日1週間前までに、裏面の申込書に必要事項をご記入のうえ、FAXまたは持参、郵送等でお申込みください。受講料の納付方法については、申込受付後にご案内します。

*申込受付は定員になり次第締めります。受講申込後のキャンセルについては、開催1週間前から4日前50%、3日前80%、前日当日100%を頂戴します。

※会員とは、遠野職業訓練協会会員を指します。

※職業能力開発促進法に沿った認定職業訓練で実施します。

※2日間受講された方に修了証を交付いたします。

定員：20名

お問い合わせ
お申し込みは

(職)遠野職業訓練協会 TEL.0198-62-6310

〒028-0502 岩手県遠野市青笹町中沢8-1-8 FAX.0198-62-6366 [E-mail]info-tonovts@tono-vts.ac.jp

詳細はホームページでもご覧いただけます⇒【URL】<http://www.tono-vts.ac.jp> 遠野 訓練

検索

受講申込書

令和 年 月 日

遠野高等職業訓練校長様

貴校の開催する職業訓練を受講したいので、下記のとおり申し込みます。

コース名：職長・安全衛生責任者教育

期間：令和 年 月 日～令和 年 月 日()
※複数のコースを受講なさる場合は
コピーしてお使いください。

会社名			
代表者名			
所在地	〒	—	TEL ()
			FAX ()
★代表メールアドレス			
担当者名	★担当者メールアドレス	※代表メールアドレスと同じ場合は記入しないでください。	
受講中の賃金の支払い：有〔雇用保険適用事業所番号 — — — 〕・無			

県の報告および、修了証発行や緊急連絡のため、受講者情報をもれなく下記に記入をお願いします。
※一般参加の方は、下記のみご記入ください。

★受講案内は、EメールまたはFAXで送信します。メールアドレスおよびFAX番号を必ずご記入ください。
(EメールまたはFAXがない場合は、ご郵送での対応となり少々お時間をいただきます)

No	申込者氏名	生年月日	現住所・最終学歴・Eメールアドレス
1	フリガナ	昭和・平成 年 月 日	現住所：〒 — 最終学歴：(中卒・高卒・短大／専門卒・大卒) Tel Fax ★E-mail 雇用保険加入：(有)〔雇用保険被保険者番号 - - - 〕(無)〔役員・家族・一人親方・求職者・その他()〕
2	フリガナ	昭和・平成 年 月 日	現住所：〒 — 最終学歴：(中卒・高卒・短大／専門卒・大卒) Tel Fax ★E-mail 雇用保険加入：(有)〔雇用保険被保険者番号 - - - 〕(無)〔役員・家族・一人親方・求職者・その他()〕
3	フリガナ	昭和・平成 年 月 日	現住所：〒 — 最終学歴：(中卒・高卒・短大／専門卒・大卒) Tel Fax ★E-mail 雇用保険加入：(有)〔雇用保険被保険者番号 - - - 〕(無)〔役員・家族・一人親方・求職者・その他()〕

※認定訓練制度を利用した訓練のため、雇用保険被保険者資格取得等確認通知書(事業主通知用)の写しの添付をお願いします。(事業主、一般参加の方は、添付の必要はございません。)※掲載された情報は、訓練目的以外には使用いたしません。