

# 「安全管理者選任時研修」 開催のご案内

一般社団法人 日本クレーン協会茨城支部

労働安全衛生規則 第5条が改正され、安全管理者の選任要件として、従来の学歴と実務経験に加えて平成18年10月1日から、厚生労働大臣が定める研修を修了していることが必要となりました。

## 【安全管理者を選任しなければならない対象業種】

製造業(物の加工業を含む)、電気業、ガス業、熱供給業、水道業、通信業、各種商品小売業  
家具・建具・什器小売業、燃料小売業、旅館業、ゴルフ場業、自動車整備業、機械修理業、  
林業、鉱業、建設業、運送業、清掃業等で 労働者数が常時50人以上の事業場

当協会では上記の法令に基づいて、2019年度の研修を下記の通り開催いたしますので、新たに安全管理者に就かれる方は、是非受講いただきますようご配慮賜りたくご案内申し上げます。

### 1. 開催日時及び会場

#### 1) 開催予定表

	1日目	2日目
2019年 5月	27日(月) 9:00~17:00	28日(火) 9:00~12:00
9月	17日(火) 9:00~17:00	18日(水) 9:00~12:00
2020年 2月	20日(木) 9:00~17:00	21日(金) 9:00~12:00

2) 会場 学科講習会場 水戸市城南1-2-10 水戸城南ビル2F-A

2. 定員 40名 (定員になり次第締め切ります)

3. 受講対象者 新に安全管理者の職務に就く方

4. 受講料 14,000円(テキスト代込・税込)

5. 申込先 〒 310-0803 水戸市城南1-2-10 水戸城南ビル 5F-A  
一般社団法人 日本クレーン協会茨城支部 Tel:029-306-9991 Fax:029-306-9992

6. 申込方法 ・受講申込書に記入後、上記申込先にFAX又は郵送して下さい  
受講料につきましては下記振込先までお願いします  
(申込後、3日以内のお振込みをお願いします。又、お振込控えを領収書代わりとさせていただきます。)

振込先 あて名	常陽銀行下市支店 普通預金 No.1387144 シャ)ニホンクレーンキョウカイバラキシブ (振込手数料は貴社負担でお願いします。)
------------	--

7. 注意事項 ① お申込後の取消については受講料の返金は致しませんので、日程等をよくご確認の上お申込下さい。

8. その他 ① 受講申込書、受講料入金確認後、受講票等をお渡しいたします  
② テキスは、講習会当日お渡しいたします  
③ 受講人数が、5人に満たない場合、講習会を中止することがあります  
④ 開催当日 緊急連絡先:080-2262-5800又は090-1407-5131

裏面へ

9. 研修内容

研修日程	時間	研修科目
1日目	9:00~12:10	安全管理
	13:00~16:10	リスクアセスメント
		OSHMS
2日目	16:15~17:00	安全教育
	9:00~ 9:45	
	9:55~11:25	関係法令
	11:25~11:55	研修効果の確認(試験)
修了証の交付		

10. その他 受講票・講習会場案内図等については申込後郵送いたします

11. 修了証 全科目修了者には、即日修了証を交付いたします(労働基準監督署提出用)

----- キリトリセン -----

### 安全管理者選任時研修申込書

※研修月      5月      ・      9月      ・      2月      (研修月に○印をつけて下さい)

事業場名 (会社名等)					
所在地		〒			
事業の業種		事業場の労働者数		名	
連絡担当者名		TEL		FAX	
研修受講者欄	フリガナ 氏 名	生 年 月 日		※受講番号	
		昭 和	年 月 日生	第	号
		平 成			
		昭 和	年 月 日生	第	号
	平 成				
	昭 和	年 月 日生	第	号	
	平 成				

年 月 日

(申込書はコピー可)

一般社団法人 日本クレーン協会茨城支部 御中

- ※ 事業場の労働者数欄は常時使用する労働者の他、臨時労働者・アルバイト・派遣労働者等も含めて下さい。
- ※ 詳しい内容等につきましては、ホームページ(日本クレーン協会茨城支部)を検索してご覧いただけます。
- ※ ホームページより申込書等のダウンロードが出来ます。