正会員各位

一般社団法人 埼玉県電業協会 会 長 岡村 一 巳 事版 新 和 利

## 令和3年度 職長・安全衛生責任者教育について

当協会では、標記講習につきまして本年度も認定職業訓練として開催することとなりました。それにより、多くの正会員該当社員の方々に参加いただきますよう、ご案内いたします。参加希望の場合は、別添申込書に必要事項を記入の上、6月2日(水)までに事務局(FAX:048-864-0327)へご提出下さる様お願いします。

なお、コロナ対策のため受講者はマスク着用とし、受付にて体温測定、常時会場は換気を行うなど 準備してまいります。

記

記								
	職長・安全衛生責任者教育(2日間)							
日 時	令和3年6月16日(水)・17日(木)9:00~17:00 (10分前までに入室)							
場所	建産連研修センター1階 103会議室							
対 象 者	・職長教育未修了者(職長等部下を使って仕事をする立場の方及び安全衛生責任者の方) ・平成18年4月以前に受講しているが、リスクアセスメント教育を受講修了していない方							
募集人員	20名							
研修内容	6/16 カリキュラム 1) 職長・安全衛生責任者の役割 2) 危険性・有害性の調査と低減措置等 ① 危険性・有害性の調査と低減措置等 ② が ループ 討議 ③ 作業手順書の作成とリスクアセスメント ④ か ループ 討議 ⑤ 作業員の適正配置 ⑥ 危険予知活動とリスクアセスメントの方法 ⑦ 機械・設備の改善方法 ② 職場体操・安全朝礼 ③ 安全デーイング ④ か ループ 討議 ⑤ 作業目の適正配置 ⑥ 危険予知活動とリスクアセスメントの方法 ⑦ 機械・設備の改善方法 ② 職場体操・安全朝礼 ③ 安全デーイング ④ 作業開始前の点検 ⑤ 作業中の指導・監督の方法 ⑥ 現場巡視 ⑦ 作業間・連絡調整の進め方 ⑥ 作業終了時の措置 ⑨ 毎週・毎月の施工サイクル ⑩ 職長会(リータ ー会)の活動 ⑪ 災害防止協議会 ⑫ 建設廃棄物の処理 3) 関心の保持と創意工夫を引き出す方法 4) 異常時、災害発生時における措置							
講 師	6/16社労士浜事務所6/17 ケイ・教育企画サポート事務所特定社労士 浜 浩子氏主 宰 小泉 一夫 氏							
受講料	受講料 5,000円 テキスト代 2,330円 ※支払方法については、決定通知にてご連絡いたします。							
申込方法	別紙申込用紙に必要事項をご記入の上 FAX にてお申込み下さい。(FAX 048-864-0327) 申込書原本は、講習当日に写真を添えて提出していただきます。 ※定員となり次第〆切となりますので、お早めの申込をお願いいたします。							
備 考	<ul> <li>◎全過程の修了者には、教育終了時に修了証を交付         <ul> <li>(!) 遅刻、早退等で規定の時間数を受講しない場合は交付できません。</li> </ul> </li> <li>◎労働安全衛生法第60条により、建設業の職長は職長教育を修了していなければならないとされており、平成13年3月26日付け基発178号により、現場の安全衛生責任者となる職長には、さらに安全衛生責任者教育の受講が定められました。</li> <li>※平成18年4月の改正労働安全衛生法により、リスクアセスメントの実施が建設企業の努力義務となり、「職長・安全衛生責任者教育」の内容には、リスクアセスメント関係科目が取り入れられております。</li> </ul>							

- ①記入の際は、ボールペンをご使用ください。
- ②本申込書は 6/2 迄に FAX(048-864-0327)にて送付ください (写真添付無し)。
- ③本申込書の原本は、写真(2枚)を添えて当日提出ください。

用紙サイズ A4使用

## 職長 安全衛生教育受講申込書

【 講習月日:令和3年6月16日(水)・17日(木)]

	保護の観点から、ご記入いただきました受講。 、受講者の同意無しに第三者への提供はいた		は正当な事業	遂行範囲内での	受講番号	<u>.</u>
ふりがな		. 自宅電話				写 真 2枚準備し、1枚貼付
氏 名		携帯電話				3.0cm×2.5 cm 申請前 6 ヶ月以内に 撮影した上三分身、 正面脱帽のもの。
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月	日生	満	才		(裏面に氏名を記入)
職種						
郵便番号 住 所	<b>=</b>					
雇用保険 番号	-	-				
			受講 (自 <sup>-</sup>			
				自 <i>)</i>		印
上記のと	おり申し込みます。					
一般社団活	去人 埼玉県電業協会 御中		令	和年	月	日
会社名				雇用労働者数		
代表者 職氏名		(FI)	担当者職氏名		ı	
TEL			FAX			
所在地	Ŧ					
				※協会使用欄		
				修了証番号		
				交付年月日		

※不足の場合、A4 サイズにコピー(感熱紙不可)してお使いください。