

各 位

主催 一般社団法人 新潟県経営者協会

安全管理者を選任しなければならない事業所のご担当者様へ絶好の機会

安全管理者選任時研修

ご存知のとおり、屋外産業的業種と工業的業種に属する企業様が、常時 50 人以上の労働者を使用する事業場を所有する場合は、労働安全衛生法第 11 条により、その事業場に安全管理者を置くことが義務付けられております。

更に平成 18 年 10 月より、安全管理者は、安全管理者選任時研修を受けた者でなければ選任できなくなりました(労働安全衛生規則第 5 条により、新たに安全管理者を選任する際の選任予定者、および平成 18 年 10 月 1 日時点で安全管理者としての経験が 2 年未満の者は、厚生労働大臣が定める当研修を受けなければなりません)。

そこで、当協会では安全管理者選任時研修を下記のとおり開催いたします。当研修は、①法で定められた研修を実施、②無駄のない効率的な講義、③専門用語や専門的内容を具体例で分かり易く解説、④たった 1 日で終わるので参加しやすいことなどで好評を得ております。

この機会に是非とも多数ご参加いただきますようご案内申し上げます。

記

1. 日 時 平成 30 年 6 月 19 日(火) 9:25~20:10
(9:15 頃受付開始、昼休み約 1 時間、休憩時間を含みます)
●当講座では、科目免除は承りません。タイムスケジュールは講座内容(カリキュラム)をご参照ください。
2. 会 場 新潟県経営者協会会館 3 階ホール (新潟市中央区川岸町1-47-3)
3. 定 員 50 名
4. 参 加 費 11,880 円 (内訳 本体価格 11,000 円 消費税 880 円) ※教材費込み
5. 申 込 締 切 平成 30 年 6 月 12 日(火) 但し、定員になり次第締め切らせていただきます。
6. そ の 他 参加費は、申込み後速やかに下記普通預金口座にお振込み下さい。

(申込締切日までにはお振込み下さい)

第四銀行・白山支店 普通 0173179 北越銀行・古町支店 普通 583391

大光銀行・新潟支店 普通 314069

※口座名義 一般社団法人新潟県経営者協会(シャ.ケンケイエイシャキョウカイ)

※振込手数料につきましては貴社にてご負担をお願いいたします。

- ① 締切日以降の取消及び欠席の場合でも資料は後日お送りしますが、参加費は申し受けます。従ってその場合、代理の方のご参加をご配慮下さるようお願い致します。
- ② 領収書の発行は、省略し「振込金受取書」を領収書に代えさせていただきます。受講券は、開催日 1 週間位前にお送りいたします。
- ③ 昼食は、各自でお取り願います。
- ④ 駐車場がございませんので、お車でのお越しはご遠慮ください。
- ⑤ 法定講習のため、遅刻・早退の場合、修了証をお渡しできません。ご了承ください。

申込・問合せ先

一般社団法人新潟県経営者協会
〒951-8133 新潟市中央区川岸町 1-47-3
TEL : 025-267-2311 FAX : 025-267-2310

7. 講習内容(カリキュラム・予定)

<p>09:10～ 受付開始 09:25～ ガイダンス開始 ○09:30～ 安全管理① 休憩 ○11:10～ 安全管理② 昼食休憩(12:40～13:30) ○13:30～ 安全教育</p>	<p>○15:10～ 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措置等① ○16:50～ 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措置等② ○18:30～ 関係法令 20:00～ 修了証交付(10分程度)</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

8. 講師

株式会社ウェルネット 専任講師 只野 和好 (ただの かずよし) 氏

目で見てわかる安全対策をモットーに、労働安全管理体制の構築、リスクアセスメント実施体制の構築、ゼロ災運動、危険予知活動等の指導・助言に従事する。

(有)日本VMセンター取締役、RSTトレーナー会神奈川支部幹事、安全管理者選任時研修講師、安全管理者能力向上教育講師。

■ ご参加いただける場合は、必要事項をご記入のうえ、新潟県経営者協会宛へお送り願います。
新潟県経営者協会 行 (FAX:025-267-2310)

安全管理者選任時研修(6/19)参加申込書

会社名 _____

所在地 〒 _____

申込担当者 役職・氏名 _____

TEL _____ FAX _____

役職(所属)	生年月日	氏名
	西暦 年 月 日	
	西暦 年 月 日	
	西暦 年 月 日	
	西暦 年 月 日	
	西暦 年 月 日	

参加費 11,880 円 × _____ 名 = _____ 円は、_____ 月 _____ 日付け、

第四銀行・北越銀行・大光銀行 にて振込みます。

※ご記入いただいた内容は、本事業に関する確認・参加者名簿の作成等に使用させていただきますが、その他の目的での利用は一切ございません。