

職長・安全衛生責任者能力向上教育 実施計画書

開催日	令和5年6月19日(月)		
開催会場	学科	ヴェルクよこすか 5階 第1研修室	(Tel) 046-822-0202
	実技	(住所) 横須賀市日の出町1-5	(Tel)
主催 実施	建設業労働災害防止協会神奈川支部 建設業労働災害防止協会神奈川支部横須賀分会		(Tel) 046-822-4888

	時間	科目	講師名
1日目	9:30~11:00	学科：職長等及び安全衛生責任者として行うべき労働災害防止に関する事(120分)	柴田正義 講師
	(休憩 10分)		
	11:10~11:40	〃	〃
	11:40~12:00	学科：労働者に対する指導又は監督の方法に関する事(60分)	〃
	(昼休 60分)		
	13:00~13:40	〃	〃
	13:40~14:10	学科：危険性又は有害性等の調査等に関する事(30分)	〃
	14:10~14:30	グループ演習(130分)	〃
	(休憩 10分)		
	14:40~16:00	〃	〃
	(休憩 10分)		
	16:10~16:30	〃	〃

受講資格	①職長・安全衛生責任者教育を修了後、概ね5年を経過した者 (申込時上記修了証の確認・添付が必要)
募集定員	18名

その他講習申込書【講習日：2023 年 6 月 19 日・ - 日・ - 日】

受付番号

*受講する講習に○をつけ、以下を参照

①現場管理(統責)	②安全衛生推進者	③職長・安責	④新総合リスク	⑤足場(能力向上)	⑥足場実務者	⑦熱中症(指導員)	⑧熱中症(作業員)	⑨玉掛(再教育)	⑩職安(能力向上)	⑪斜面点検
									○	
⑫職場環境改善										

*太枠内をボールペン(消せるボールペン、鉛筆不可)で記入

*以下は当日持参の身分証明書と同一のものを受講者本人が記入(修正液、テープ使用不可・訂正は二重線)

ふりがな			昭和 ☐ 年 月 日	*満18歳以上の者とする	写真貼付け 縦3cm×横2.5cm
氏名			平成 ☐ 年 月 日		
住所	〒		連絡先	-	申請前6か月以内に 撮影、正面脱帽

所属事業所

所属事業所	会社名				
	所在地	〒	-		
	TEL	-	-	FAX	-
					担当者：

⑤⑨⑩添付書類貼付け

⑤足場作業主任者技能講習修了証のコピーを添付

⑨玉掛技能講習修了証のコピーを添付

⑩職長教育または職長・安全衛生責任者教育修了証のコピーを添付

上記のとおり講習を申し込みます。

申請日： 年 月 日

神奈川県労働局長登録教習機関
建設業労働災害防止協会神奈川支部長 殿

受講者(自筆)

⑨で厚生労働省「人材開発支援助成金制度」を申請される場合は、☐に☒を記入 →

【申込みに当たっての注意事項】

*この申込書に記載した氏名、生年月日等は、講習を実施する目的以外には使用いたしません。

*受領した受講料、申込書はお返しすることはできません。

添付書類確認欄		確認者	実施管理者	支部	受付
交付機関名	種別				
交付年月日	交付番号				