

その他講習申込書【講習日：2023 年 11 月 21 日・ 22 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 カラーコピー不可
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					

職長・安全衛生責任者教育 実施計画書

開催日	令和5年11月21日(火)・22日(水)		
開催会場	学科 建災防横須賀分会 会議室		
	(住所) 横須賀市日の出町1-2-2 明香ビル2F	(TEL) 046-822-4888	
主催 実施	実技		
	(住所)	(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	9:00~9:20	学科:職長・安全衛生責任者教育を始めるにあたって(20分)	柴田正義 講師
	9:20~10:20	学科:職長・安全衛生責任者の役割(60分)	〃
	(休憩 10分)		
	10:30~11:30	学科:作業員に対する指導及び教育の方法(60分)	〃
	11:30~12:00	学科:危険性又は有害性等の調査と低減措置等(360分)	〃
	(昼休 60分)		
	13:00~14:30	〃	〃
	(休憩 10分)		
	14:40~16:10	〃	〃
	(休憩 10分)		
	16:20~17:30	〃	〃
2日目	9:00~10:20	〃	柴田正義 講師
	(休憩 10分)		
	10:30~12:00	学科:職長・安全衛生責任者が行う安全施工サイクル(180分)	〃
	(昼休 60分)		
	13:00~14:30	〃	〃
	(休憩 10分)		
	14:40~15:50	学科:関心の保持と創意工夫を引き出す方法(70分)	〃
	15:50~16:10	学科:異常時・災害発生時における措置(90分)	〃
	(休憩 10分)		
	16:20~17:30	〃	〃

受講資格	① 建設業において、安全衛生責任者として、専任されて間もない者及び新たに又は将来選任される予定の者 ② 満18歳以上の者
募集定員	20名