

安全管理者選任時研修のご案内

一般社団法人茨木労働基準協会

貴社ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

安全管理者の資格要件として、労働安全衛生法の改正により従来の実務経験に加え「安全管理者選任時研修」を修了することが義務付けられています。

当協会では、労働安全衛生規則第5条第1項の規定に基づく厚生労働大臣が定める研修「安全管理者選任時研修」を下記のとおり開催しますので、新たに安全管理者に選任される予定の方はもちろん、安全管理についての知識、能力の向上を図りたい方は、この機会にぜひ受講されますようご案内いたします。

なお、本研修では科目の一部免除の取扱いは行いません。

記

- 日時
1日目 平成31年3月7日(木) 13:20~16:40
2日目 平成31年3月8日(金) 9:10~16:45
- 会場
茨木市福祉文化会館202号室(2階)
茨木市駅前4-7-55(茨木市役所向かい)
- 修了証
労働基準監督署への「安全管理者選任報告」の提出の際に必要な修了証を交付します。ただし、遅刻その他所定の科目を修了したと認められない場合には、修了証の交付はできません。
なお、その場合でも受講料の返金はいたしませんので、ご留意願います。
- 受講料
会員 11,000円(テキスト代、消費税を含む)
非会員 15,000円(テキスト代、消費税を含む)
- お申込み
裏面の「受講申込書・修了者台帳」に必要事項をご記入の上、2月28日(木)までにFAXをお入れ下さい。
- お支払い
①現金を当協会に持参、②現金書留で当協会に送付、③銀行振込のいずれかの方法で、お申込みの際に受講料をお支払いください。

〒567-0881 茨木市上中条2-5-37 すばるビル301

(一社) 茨木労働基準協会

FAX番号 072-621-5763 (TEL072-622-8487)

振込先 りそな銀行茨木西支店

口座番号 (普通) 1135303

一般社団法人茨木労働基準協会

安全管理者選任時研修 申込書・修了者台帳

| | | | |
|--------------|-----------------------|---------|------|
| | | ※ 受講番号 | |
| ふりがな | | ※ 修了証番号 | |
| 氏 名 | | | |
| 生年月日 | 昭和・平成 年 月 日 | ※ 修了年月日 | |
| | | 年 月 日 | |
| 現住所 | 〒 - TEL () | | |
| 勤務先 | 〒 - | | |
| | 所在地: 社名 TEL () | | |
| 連絡先 | 担当者名 部課名 | | |
| | TEL () FAX () | | |
| ※ 再交付または書き替え | 再 | 年 月 日 | 内容 : |
| | ・ | 年 月 日 | 内容 : |
| | 替 | 年 月 日 | 内容 : |
| 備考 | | | |

平成 年 月 日

一般社団法人茨木労働基準協会長 殿

注) 1. ※印は記入しないでください。

《個人情報について》

上記の個人情報につきましては、当協会が安全に管理し、本研修の実施目的以外には使用いたしません