

# 平成24年度「安全管理者選任時研修」開催について（ご案内）

**改定版**

(社)石川県労働基準協会連合会  
(石川労働局長登録教習機関)

平成18年1月5日公布の改正労働安全衛生規則により、各企業で安全管理者を選任する場合 これまでの学歴と実務経験に加え厚生労働大臣の定める「安全管理者選任時研修」が義務づけられることになりました。

(平成18年10月1日施行)

この研修は法定講習であり、修了者には修了証を交付します。この機会に是非受講されますようご案内申し上げます。

記

## 1. 日時・会場・定員

	日 程 (2日間)	時 間	会 場	定 員
第1回	平成24年 4月 9日(月)～10日(火)	午前9時～	石川県地場産業振興センター 本館 第1研修室 金沢市鞍月2-1	各100名 事前予約可能 定員ひなり次第 締切
第2回	平成24年 8月29日(水)～30日(木)	午後4時		
第3回	平成24年12月18日(火)～19日(水)	※2日目は 12時30分まで		

## 2. 受講資格

- ① 安全管理者として今後新たに選任が予定される者
- ② 安全管理者として選任されてから2年を経過しない者
- ③ その他希望者 (①～②の者は必修ですが、それ以外の方も実務経験に関わらず受講可能です)

## 3. 申込先・問い合わせ先

(社)石川県労働基準協会連合会 〒920-0962 金沢市広坂1-9-15 (石川郷友会館2階)  
TEL (076) 232-2973 FAX (076) 224-2554

## 4. 申込方法 (年間を通じて受付可能)

- ① 受講申請書を、2週間前までに FAX・郵送・連合会持参のいずれかにて提出して下さい。  
※ FAX (記入モレ、印モレのないもの) にてお申込みの場合、原本を改めて郵送していただく必要はありません。  
※ 申請後、キャンセル待ち等で受講できない場合のみ、2～3日以内に その旨 担当者様宛 電話連絡致します。

- ② 受講料 (テキスト代と合算したもの) は 2週間前までに 銀行振込か現金書留にて入金して下さい。

### 【8月開催分以降の御入金に関するお願い】

受講申込は年間を通して承っておりますが、誠に勝手ながら8月開催分以降の講習受講料に関しては 連合会の決算月の関係上、5月に入ってからのお入金をお願いします。(※8月開催分以降の受講料を4月中に入金しないで下さい。)

- ③ 受講票は、講習開催日の2週間程前に郵送致します。

## 5. 受講料・テキスト代・振込先...2週間前までにお振込下さい。(現金書留でも受付可能)

《注》事前(5日前まで)に連絡がなく受講されない場合は、受講料は返却致しません。

**※平成24年度から 受講料及びテキスト代が変更になっています**

	受 講 料		テキスト代	合 計(受講料・テキスト代ともに課税)	
4月開催分のみ	会 員	¥10,500	¥1,470	会 員	¥11,970
	非 会 員	¥11,550		非 会 員	¥13,020
8月開催以降	会 員	¥12,600	¥1,470	会 員	¥14,070
	非 会 員	¥13,650		非 会 員	¥15,120

振込先 北國銀行本店営業部 普通預金口座  
No. **061969** 口座名 (社)石川県労働基準協会連合会  
(銀行が発行する振込受付書によって、領収書にかえさせていただきます)

※ 会員とは石川県内(金沢・小松・七尾・加賀・奥能登等)の各労働基準協会の会員のことです。

## 6. 講習科目

- 1. 安全管理 3時間
- 2. 危険性または有害性等調査及びその結果に基づき講ずる措置等 3時間
- 3. 安全教育 1時間30分
- 4. 労働安全衛生関係法令 1時間30分

※ 申込み状況等 講習最新情報 は下記ホームページでお知らせしております。  
アドレス <http://www.ishikiren.or.jp> 「いしきれん」でも検索可能

講習名

安全管理者選任時

技能講習  
特別教育

共通受講申請書

※連合会  
使用欄

研 修

高所作業車運転講習  
乾燥設備作業主任者  
KYT研修会  
衛生管理者勉強会

の申請書は、様式が異なる為、別途ご照会下さい。

お申込みFAX番号 076 (224) 2554

受講希望日	受講料	現金書留・銀行振込 (入金予定日 / )	※連合会使用欄/入金(BK・現 )領( )請( )
月 日	通信欄		
(予約あり・なし)	助成金申請の場合のみ記入	ガス・酸欠・アーク講習で中小建設事業主に対する助成金申請希望の場合は○を付けて下さい。 ※助成金申請は[注3]対象要件を確認の上 お申込み下さい。	助成金(建設業)申請希望

ふりがな	生年月日	本籍地	都道府県名のみが記載されます
受講者氏名	昭和 平成 . .	都道府県	
現住所	〒 番地まで記入 (※アパート・マンション名は不要) 都道府県		
ふりがな	生年月日	本籍地	都道府県名のみが記載されます
受講者氏名	昭和 平成 . .	都道府県	
現住所	〒 番地まで記入 (※アパート・マンション名は不要) 都道府県		
事業場名称	※ 個人申込の場合は 「個人」と記入		
従業員数	名 ※ 個人で受講する場合も、 受講票送付先住所(アパート名も)・電話番号を下記へ記入して下さい。		
事業場所在地 (受講票送付先)	〒	連絡担当者	
		担当者の所属部課名	
		TEL ( ) —	
		FAX ( ) —	
平成 年 月 日	(社) 石川県労働基準協会連合会長 殿		
	事業主氏名 (個人の方は個人名)		印
「特別教育」「職長教育」「安全管理者選任時研修」 を受講される場合、○を付けて下さい。		会 員 ・ 非 会 員	

- 注) 1. 本用紙(コピー可)で2名様までご記入いただけます。  
 2. 会員とは石川県内(金沢・小松・七尾・加賀・奥能登等)の各労働基準協会の会員のことです。  
 3. 助成金(建設業)申請の対象要件… ① 資本金3億円以下または従業員数300人以下 ② 雇用保険料が建設業の料率であること ③ 受講者が雇用保険の被保険者であること 以上3つの全てを満たしていること。

個人情報の取扱いについて  
 ご記入いただいた個人情報については、当連合会が責任をもって管理し、講習に関することのみ使用します。