

平成 27 年 4 月

事業者 殿

一般社団法人 大阪南労働基準協会

「安全管理者選任時研修」講習会開催のご案内

陽春の候、皆様におかれましてはますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、常時 50 人以上の労働者を使用し、一定の業種（安衛法施行令第 2 条第 1 号又は第 2 号に掲げるもの）に属する事業場は、「安全管理者」を選任し安全に係る技術的事項を管理させることが義務付けられています（安衛法第 11 条）。新たに安全管理者を選任するときには、学歴と実務経験に加え、厚生労働大臣が定める研修を受講していることが資格要件となります。当協会ではこの研修についての講習会を下記により開催致しますので、この機会に是非受講いただきますようご案内いたします。

記

1. 日 時 平成 27 年 5 月 19 日（火）13:30 開講 ～ 16:45
20 日（水）9:00 開講 ～ 16:45
* 開講時刻の 10 分前までに必ず会場にお越しください
2. 会 場 大阪南労働基準会館 受講票裏面の地図参照（駐車場はありません）
〒557-0044 大阪市西成区玉出中 2-11-4 Tel 06 (6656) 3443
3. 講習科目 1) 安全管理 2) 安全教育 3) 関係法令
4) 事業場の安全衛生水準の向上を図ることを目的として、事業者が一連の過程を定めて行う自主活動（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）
4. 受講料 1 名様（テキスト代含む） 15,550 円（会員） 16,630 円（非会員）
5. 受講手続 下記申込書の fax 送信によりお申し込みください。
受講料は×切日（5/8）までに、銀行振込か直接協会にお届けください。
納付確認後、領収書と受講票を事業場へお送りします。
* 欠席の場合又は一旦払込みの受講料は返却できませんのでご了承ください。

申込先 ◇ 一般社団法人 大阪南労働基準協会
〒557-0044 大阪市西成区玉出中 2-11-4
Tel 06 (6656) 3443 fax 06 (6656) 8141
振込先 ◆ 近畿大阪銀行 阿倍野支店 口座 No: 普通 0617894

6. 申込×切 平成 27 年 5 月 8 日（金） [但し、定員 60 名で×切ります]
7. 修了証 全科目受講された方には修了証が交付されます。

【申込先：Fax 06 (6656) 8141】

..... (この用紙のまま切り取らずに fax してください)

「安全管理者選任時研修」受講申込書

平成 年 月 日

事業場名称 _____
〒・住所 _____
Tel / fax _____
事務担当者 職氏名 _____

講習を下記の者が受講しますので、受講料を添えて申込みます。

※ No.	氏 名	※ No.	氏 名

※印は記入しないこと。

平成27年4月

事業者 殿

一般社団法人 大阪南労働基準協会

粉じん特別教育講習開催のご案内

陽春の候、皆様におかれましては益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、労働者を常時、特定粉じん作業（粉じん則別表第2を参照）に就かせるときには、安衛法第59条3項、粉じん則第22条の規定により、法定の項目について特別教育（学科講習4.5時間以上）を実施しなければなりません。当協会では、この特別教育についての講習を下記により開催致しますので、この機会に是非受講いただきますようご案内いたします。

記

1. 日 時 平成27年6月5日（金） 13:00 ～ 17:50
* 開講時刻の10分前までに必ず会場にお越しください
2. 会 場 大阪南労働基準会館 受講票裏面の地図参照（駐車場はありません）
〒557-0044 大阪市西成区玉出中2-11-4 Tel 06(6656)3443
3. 講習科目 1) 粉じんの発散防止及び作業場の換気の方法 2) 作業場の管理
3) 呼吸用保護具の使用の方法 4) 粉じんに係る疾病及び健康管理
5) 関係法令
4. 受講料 1名様（テキスト代含む） 8,200円（会員） 9,280円（非会員）
* 欠席の場合、受講料は返却いたしません。
5. 受講手続 下記申込書のfax送信によりお申し込みください。
受講料は〆切日（5/28）までに、銀行振込か直接協会にお届けください。
納付確認後、領収書と受講票を事業場へお送りします。
* 一旦払込みの受講料は返却できませんのでご了承ください。

申込先 ◇ 一般社団法人 大阪南労働基準協会
〒557-0044 大阪市西成区玉出中2-11-4
Tel 06(6656)3443 fax 06(6656)8141
振込先 ◆ 近畿大阪銀行 阿倍野支店 口座No: 普通0617894

6. 申込〆切 平成27年5月28日（木） [但し、定員80名で〆切ります]
7. 修了証 全科目受講された方には修了証が交付されます。

【申込先: Fax 06(6656)8141】

..... (この用紙のまま切り取らずにfaxしてください)

粉じん特別教育講習 受講申込書

平成 年 月 日

事業場名称

〒・住所

Tel / fax

事務担当者 職氏名

特別教育講習を下記の者が受講しますので、受講料を添えて申込みます。

※ No.	氏 名	※ No.	氏 名

※印は記入しないこと。