

製造業のほか、各業種の方にも対応する内容です。  
(出張研修も対応可)

# 職長等・安全衛生責任者能力向上教育

職長等に対する再教育（能力向上教育に準じた教育）は、事業者が職長等に選任した後も、国が示す「安全衛生教育等推進要綱」により、定期（概ね5年ごと）に実施しなければなりません。

令和2年3月、新たに国の通達等（※）が発出され、製造業における職長等に対する教育カリキュラムの要件が明確に定められました。中災防では本通達等をベースに専用のテキストを用い、グループ演習・実技にも多くの時間を当て、部下に対する指導力の向上を図るための実践的な教育を提供します。

職長各々の能力を最大限に発揮させ、高い安全意識を持って職場で安全指導を実践するため、永年に渡り多くの職長等教育修了者を輩出してきた中災防の教育をぜひご活用ください。

（なお本研修には、建設現場等で関係請負事業者として選任が必要な安全衛生責任者としての教育内容も含んでおり、両者の再教育を実施するものとしております。）

※通達 令和2年3月31日付け基発0331第7号「製造業における職長等に対する能力向上教育に準じた教育について」

なお、平成29年2月20日付け基発0220第3号「建設業における職長等及び安全衛生責任者の能力向上に準じた教育について」に対応した教育となっています。

1. 日 程 2022年4月28日（木）、6月21日（火）、9月27日（火）、11月22日（火）、  
2023年2月1日（水）
2. 会 場 北海道安全衛生サービスセンター（札幌市中央区南19条西9丁目2-25）
3. 研修時間 9時00分～17時05分
4. 受講料 中災防賛助会員 14,850円  
非会員（一般） 16,500円  
(テキスト代・消費税10%を含む。昼食は各自でご用意ください。)
5. 申し込み方法
  - ① 当センターのホームページ(<https://www.jisha.or.jp/hokkaido/>)から申し込んでいただくか、裏面の申込用紙に必要事項をご記入の上、下記のFAX番号まで送信ください。
  - ② 申込み後、下記の振込先口座に受講料を納入してください。
  - ③ 受講票は、研修会開催日の1週間前を目処に、お申込み担当者あてFAXにて送信いたします。
6. 受講料の振込先
  - ① 北海道銀行山鼻支店 普通預金口座 0047681
  - ② ゆうちょ銀行 郵便振替口座 02750-9-39910口座名義 中央労働災害防止協会（チュウオウロウドウサイガイボウシキョウカイ）

**申込み・問合せ先** 中央労働災害防止協会 北海道安全衛生サービスセンター  
〒064-0919 札幌市中央区南19条西9丁目2-25  
(TEL) 011-512-2031 (FAX) 011-512-9612

主催：中央労働災害防止協会 北海道安全衛生サービスセンター

職長等・安全衛生責任者能力向上教育 参加申込書

(申込日) 年 月 日

受講希望日	年 月 日 ( )		会場
フリガナ			業種番号 ※1
事業場名			事業場規模 <input checked="" type="checkbox"/> をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 50人未満 <input type="checkbox"/> 50~99人 <input type="checkbox"/> 100~299人 <input type="checkbox"/> 300人以上
所在地 <input checked="" type="checkbox"/> をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅	〒 -		中災防賛助会員番号 (10桁)
	TEL		FAX

受講者	フリガナ	所属・役職名	年代 <input checked="" type="checkbox"/> をご記入ください。
	氏名		<input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代以上
受講者	フリガナ	所属・役職名	年代 <input checked="" type="checkbox"/> をご記入ください。
	氏名		<input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代以上
連絡担当者	フリガナ	所属・役職名	
	氏名		TEL FAX

該当箇所記入、にチェックマークをご記入ください。

1. 参加費について 開催日の2週間前までに納入をお願いします。振込手数料はお客様のご負担でお願いします。  
入金予定日 月 日 北海道銀行へ送金 ゆうちょ銀行振替口座へ送金

2. 請求書について 希望しない 希望する (あて名 )

3. 領収書について 振込み受領証をもって領収書に代えさせていただきます。

注：申込を取消す場合は、開催日を含め7日前から前日までは参加費の30%を、開催日の当日は参加費の100%をキャンセル料として納入いただきます。なお、既に参加費をお支払いしている場合、キャンセル料のほかに返金に係る手数料をご負担いただきます。

(連絡事項欄)

※1) 業種番号欄には、下記の業種分類番号を記入ください。

番号	業種分類	番号	業種分類	番号	業種分類
A	農林漁業	H	製造業(非鉄金属、金属製品等)	O	教育、学習支援
B	鉱業	I	製造業(機械関連)	P	洗濯・理美容・浴場
C	建設業	J	電気・ガス・熱供給・水道業	Q	廃棄物処理
D	製造業(食料品等)	K	運輸・通信業	R	自動車整備、機械等修理
E	製造業(繊維、衣服等)	L	卸・小売業・飲食店・宿泊業	S	その他の事業サービス業 (建物サービス、警備、派遣等)
F	製造業(化学・石油・ゴム)	M	金融・保険		
G	製造業(鉄鋼)	N	医療、福祉	T	他のサービス業

〈個人情報について〉  
ご記入いただいた個人情報につきましては、当協会が責任をもって管理し、申込いただいたサービスの的確な提供のために使用するほか、当協会が行う各種セミナー、出版する図書、コンクールへの応募勸奨、アンケートのご案内、その他公益的な観点からの情報の提供等に利用することがあります。個人情報の二次利用に同意されない場合は、右のにチェックマークをご記入ください。 同意しない