

# 「職長・安全衛生責任者能力向上教育」開催のご案内

建設業労働災害防止協会福井県支部高志分会  
〒910-0853 福井市城東4丁目12-21(福井地区建設業会内)  
TEL/FAX 0776-21-8094

建設業における労働災害防止を推進する上で、職長及び安全衛生責任者の果たすべき役割はますます大きくなっていることから、「安全衛生教育推進要綱（平成3年1月21日付け 基発第39号 厚生労働省労働基準局長）に基づき、建設業における「職長・安全衛生責任者能力向上教育」のカリキュラムが示されました。（平成29年2月20日付け 基発0220第3号）

本教育は、上記カリキュラムに基づく「職長・安全衛生責任者能力向上教育」です。

|                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 受講対象者              | ・職長・安全衛生責任者教育を受けてから概ね5年毎<br>・機械設備等に大幅な変更があったとき                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 日時                 | 令和7年8月29日（金）9:00～16:00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 場所                 | 福井地区建設業会館3階大会議室 福井市城東4-12-21                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 定員                 | 40名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 受講料等<br>(消費税10%対象) | 会 員 受講料 8,580 円(内消費税 780 円) テキスト代 1,155 円(内消費税 105 円)<br>合計 9,735(内消費税 885 円)<br>会 員 外 受講料 9,570 円(内消費税 870 円) テキスト代 1,155 円(内消費税 105 円)<br>合計 10,725(内消費税 975 円)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 受講手続き              | <p>所定の受講申込書に「職長・安全衛生責任者教育修了証」の写し、本人確認書類の写し（自動車運転免許証等）及び写真を貼付し受講料を添えて下記にお申し込みください。</p> <p>【適格請求書発行事業者登録番号 T5-0104-0500-1851】<br/>建災防高志分会 〒910-0853 福井市城東4丁目12-21福井地区建設業会内<br/>TEL/FAX 0776-21-8094</p> <p>受講証を交付しますので、講習日に会場受付に提示してください。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 修了証交付              | 教育修了者には、建設業労働災害防止協会福井県支部長発行の修了証を交付します。なお、修了証交付に当たっては、受領印を押していただきますので、印鑑をご持参ください。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| その他                | <p>※ 受講申込時に納入された受講料・テキスト代は返還いたしません。ただし、受講者の変更は講習日前日（前営業日）の17時までに1回のみ認めます。事前に連絡のうえ、申込書を提出してください。</p> <p>※ 受講申込書の提出にあたり本人確認のため、自動車運転免許証、住民基本台帳カード、住民票（マイナンバー無記入のもの）のうち、いずれかの原本提示及びその写しを提出してください。</p> <p>※ 外国籍の方は、受講申込みの際に、旅券又は在留カードの原本提示及びその写しを提出してください。なお、事務局との質疑応答で日本語を理解できない場合は、受講できません。</p> <p>※ 申込書の「氏名」欄は、旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無を○で囲むこと。併記を希望する場合には、併記を希望する氏名又は通称を記入すること。戸籍謄本の他、旧姓（通称）を併記した住民票、自動車運転免許証等確認のできる書類の提出をお願いいたします。</p> <p>※ 教育時間については法律で定められており、時間が不足するといかなる理由があっても修了できません。遅刻しないようお願いいたします。</p> |

|      |  |                             |   |
|------|--|-----------------------------|---|
| 受講番号 |  | <input type="checkbox"/> 会員 | 専 |
|------|--|-----------------------------|---|

職長・安全衛生責任者能力向上教育申込書

〔開催日:令和7年8月29日(金)〕 会場 : 福井

|      |                                                                                                 |  |           |                                                          |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------|----------------------------------------------------------|
| ふりがな |                                                                                                 |  |           | 証明写真1枚<br>(タテ4cm×ヨコ3cm)<br><br>貼付<br><br>半年以内に撮影<br>したもの |
| 氏名   | 旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望(○を付ける) 有 / 無                                                                |  |           |                                                          |
|      | 併記を希望する氏名又は通称( )                                                                                |  |           |                                                          |
|      | ※外国籍の方は、受講申込みの際に旅券又は在留カードの原本提示及びその写しを提出してください。<br>なお、事務局との質疑応答で日本語を理解できていない場合は受講できません。          |  |           |                                                          |
| 生年月日 | (元号名)例:平成またはH ( ) 年 月 日 (満 歳)                                                                   |  |           |                                                          |
| 住所   | 〒                                                                                               |  |           |                                                          |
| 連絡先  | ※講習当日までに連絡をとる場合がありますので、緊急に連絡がとれる電話番号をご記入ください。                                                   |  |           |                                                          |
|      | 事業場名 _____ <input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他 |  |           |                                                          |
|      | 所在地 〒                                                                                           |  |           |                                                          |
|      | 電話番号 ( )                                                                                        |  | FAX番号 ( ) |                                                          |

令和 年 月 日

建設業労働災害防止協会福井県支部嶺南分会長 殿

【申込書記入にあたっての注意事項】

- この申込書に記載する氏名、生年月日等の各項目は、法令で記入することが定められています。誤りのないよう正確に記入して下さい。  
(鉛筆書きは不可。修正液等での修正は不可。訂正の際は必ず訂正印を押してください。)
- 本申込書にご記入いただいた個人情報は、講習を実施するために使用するものであり、受講者の同意なしに目的以外に使用することはありません。
- 受講申込書の提出にあたり「職長・安全衛生責任者教育修了証」の原本提示及び写し並びに本人確認のため、自動車運転免許証、住民基本台帳カード、住民票(マイナンバー無記入のもの)のうち、いずれかの原本提示及びその写しを提出してください。
- 「氏名」の欄は、旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無を○で囲むこと。併記を希望する場合には、併記を希望する氏名又は通称を記入すること。  
※戸籍謄本の他、旧姓(通称)を併記した住民票、自動車運転免許証等確認のできる書類の提出をお願いします
- 受講申込時に納入された受講料・テキスト代は一切返還いたしません。ただし、受講者の変更は講習初日前日(前営業日)の17時までに1回のみ認めます。事前に連絡のうえ、申込書を提出してください。

※本人確認書類の写し 貼付欄

(自動車運転免許証等の写しを貼付してください。)

※職長・安全衛生責任者教育修了証写し 貼付欄

申請者

印

(受講者本人)

※この欄には記入しないこと

| 実施管理者 | 受付担当者 | 本人・外国籍原本確認者 |
|-------|-------|-------------|
|       |       |             |

受付印欄