

安全管理者選任時研修

公益社団法人東京ビルメンテナンス協会（労務管理委員会）主催

- 1 開催趣旨 平成18年10月1日から、安全管理者の選任にあたり、厚生労働大臣の定めた選任時研修を修了していることが要件に加えられています(労働安全衛生法第11条第1項・労働安全衛生規則第5条)。常時50人以上の労働者を使用する事業場におきましては、安全管理者未選任の状態になることのないようあらかじめ安全担当者等に本選任時研修を受講させておくことが望ましいかと思われます。

また、安全・安心な職場づくりのための教育の一環として本研修を活用されることもお奨めいたします。

- 2 開催日時 平成30年1月30日(火) 9:30~16:50(2日9時間講習)
平成30年1月31日(水) 9:00~13:00
- 3 会場 ビルメンテナンス会館 4階研修室 住所:荒川区西日暮里5-12-5
- 4 研修内容

内 容
関係法令 ・ 安全管理 ・ 安全教育 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など

- 5 講師 安全管理者選任時研修講師 島田 良雄 氏
安全管理者選任時研修講師(特定社会保険労務士) 森井 博子 氏
安全管理者選任時研修講師 渡邊 一由 氏

- 6 定員 30名

受講完了(9時間)された方は東京労働局労働基準部安全課へ報告します。

- 7 受講料 会 員：5,400円 本体：5,000円 + 税 (テキスト代含む)
一 般：9,720円 本体：9,000円 + 税 (テキスト代含む)

- 8 申込方法等 (1)受講料は前払いになりますので、裏面申込書に該当個所を記入の上、振込受領書を添付し、FAXでお申し込み下さい。
(2)キャンセルされた場合の払い戻しは行いますが、平成30年1月23日以降のキャンセル分につきましては払い戻し出来ませんので、予めご了承下さるようお願いいたします。

- 9 申込締切日 平成30年1月23日(火)お早めにお申し込み下さい。

使用テキスト：安全管理者選任時研修テキスト(中災防刊)

研修後、修了証を交付いたします。(9時間の研修を受けなければお渡しできません。ご注意ください。)

ご記入いただいた個人情報本研修会の業務のみに利用し、その以外には利用いたしません。

(担当 労務管理委員会 豊田 03-3805-7555 FAX03-3805-7550)

(FAX : .03 - 3805 - 7550 東京ビルメンテナンス協会 行)

安全管理者選任時研修受講申込書 H

(平成30年1月30・31日開催)

平成 年 月 日

貴社名 : _____

(〒 _____)

ご住所 : _____

ご担当者名 : _____ 電話 : _____ FAX : _____

事業規模に を記入ください。 50人未満 50~99人 100~299人 300人以上

	受講者名	役 職	生年月日 (必ずご記入ください)	性 別
1			西暦 年 月 日	男 女
2			西暦 年 月 日	男 女
3			西暦 年 月 日	男 女

<ここに払込票の写しを貼る>

振込先 (講習会専用口座)

三井住友銀行 公益社団法人 東京ビルメンテナンス協会 講習会口
日暮里支店 店番号647 普通6655812

ゆうちょ銀行 公益社団法人 東京ビルメンテナンス協会
(同行からの振込場合) 記号00140-7-番号296637

ゆうちょ銀行 コウエキシャダンハウジントウキョウビルメンテナンスキョウカイ
(他行からの振込場合) 金融機関コード9900 店番019
当座0296637

個人名でお振り込みされる場合でも、必ず社名をご記入してください。

他の講習会の受講料と合算してお振り込みの場合は、下記にご記入下さい

講習会名	講習会開催日	金額
		円