

職 長 教 育

労働安全衛生法第60条では、事業場で新たに職長等の第一線現場監督者に就くことになった者に対して、事業者は安全又は衛生のための教育を行わなければならないこととなっております。

当協会では、事業主に代わって下記により職長教育を開催いたしますので、事業場の職長、監督者の職務に就かれる方々を受講させ、安全衛生管理体制の一層の充実に努められますようご案内申し上げます。

なお、建設現場では職長が安全衛生責任者を兼務することが多いため、両者の職務を一体的に教育することが合理的であることから、建設関係の職長等の職務に就かれる方は「職長・安全衛生責任者教育」を受講されることが望ましい。

1. 日 時 令和8年2月17日(火)～18日(水) 8:45～16:00 (受付8:30 オリエンテーション8:45)
※集合時間は厳守してください。遅刻、早退、欠課の場合は受講修了と認められませんのでご注意ください。
2. 会 場 気仙教育会館(大船渡市盛町字東町14-2) ◎駐車場あり *玄関前には駐車しないでください。
(複数名でお申込みの場合はできるだけ乗り合わせをお願いいたします。)
3. 受 講 料 【会 員】 14,630円(消費税10%込)(受講料13,750円 テキスト代880円)
【非会員】 16,830円(消費税10%込)(受講料15,950円 テキスト代880円)
4. 定 員 20名 ※申込者数が少ないときは開催を中止することがあります。
5. 申込締切日 2月3日(火)ただし定員になり次第締切らせていただきます。
※締切日までに受講料のお支払いがない場合は、申込みが取消しされることがありますので、ご注意ください。
6. キャンセルの取扱 2月10日(火)以降の申込取消及び欠席については、受講料のお返しはできません。
7. 申 込 方 法 裏面の「受講申込書」に受講料・テキスト代を添えて下記までお申込みください。(FAX可)
※銀行振込の場合は申込締切日までに下記口座へお振込みください。
お振込みの方には受講票発送時、領収証を同封させていただきます。

(公財) 岩手労働基準協会 大船渡支部 電話 0192-47-3882 FAX 0192-47-3887

〒022-0003 大船渡市盛町字中道下2-25 大船渡商工会議所 別棟2階

岩手銀行 大船渡支店(普) 0318834 ※お振込手数料はご負担願います。

8. カリキュラム

1日目		2日目	
8:45～8:50	オリエンテーション	8:45～8:50	オリエンテーション
8:50～9:50	職長の役割と職務 指導の進め方 (1H)	8:50～10:55	環境改善の方法と環境条件の保持 作業の改善方法(2H)
9:55～11:25	作業中における監督・指示の方法 (1.5H)	11:00～13:20	異常時における措置 災害発生時における措置(1.5H)
11:30～13:20	作業手順の定め方(1H)	13:20～14:55	整理整頓と安全衛生点検 労働災害についての関心の保持及び 労働者の創意工夫を引き出す方法 (1.5H)
13:20～14:20	労働者の適正な配置の方法(1H)	14:55～15:25	OSHMSとゼロ災害運動・災害事例(0.5H)
14:25～16:00	リスクアセスメントの実施とその結果に基づく リスク低減措置(1.5H)		
16:00～16:30	設備の改善(0.5H)		
(休憩 9:50～9:55、11:25～11:30、昼食 12:00～12:50、 休憩 14:20～14:25、15:15～15:20)		(休憩 9:30～9:35、10:55～11:00、昼食 12:00～12:50、 休憩 14:20～14:30)	

9. そ の 他

- (1) 受講票は締切日後に郵送いたします。5日前までに届かないときは当支部へご連絡ください。
- (2) 所定時間を受講した方に「修了証」を、事業場には「受講修了者証明書」を交付いたします。
- (3) 当協会では受講者を対象とした「賠償責任保険」に加入しています。

No. _____

※協会使用欄

原本照合確認

職 長 教 育 受 講 申 込 書

講習日 令和8年2月17日（火）～18日（水）

ふりがな			生 年 月 日	昭 和 年 月 日 平 成
氏 名				
	併記を希望する場合の旧姓又は通称			
現 住 所	(番地まで詳しくご記入ください) 〒		TEL () () ()	

(※個人受講者は、記入の必要はありません。)

勤 務 先	所 在 地	〒 TEL () () () FAX () () ()			
	事業所名			担当者名 内 線 ()	
※該当箇所には○印をお付けください。		(公財)岩手労働基準協会会員の有無	会 員	非会員	受講料振込予定日 月 日
		受 講 票 送 付 希 望 先	勤務先	自 宅	

令和 年 月 日

受講者名(本人自署) _____

公益財団法人 岩手労働基準協会長 殿

〈記入に際しての注意事項〉

- 1) 「氏名(ふりがな)」、「生年月日」、「現住所」欄には、誤りのないようはっきり、丁寧に記入してください。**(鉛筆書き不可)**
 - 2) 訂正の場合は二重線で訂正してください。(訂正印不要) **修正テープ不可。**
 - 3) 忘れずに**担当者名**をご記入ください。
 - 4) 「氏名」の欄は、旧姓を使用した氏名又は通称の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してください。**(旧姓を使用した氏名の場合:** 戸籍謄本のほか、旧姓を併記した住民票、自動車運転免許証等の証明書を添付(写し)すること。**通称の場合:** 住民票又はそれに類する証明書を添付(写し)すること。)
いずれも受講当日正本を提示してください。
- ※申込書に記入していただいた個人情報、本講習実施の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は一切使用しません。