

**「安全管理者」選任時研修（第1回）**  
安全管理者の選任と労働基準監督署への届出はお済みですか？  
資格者の計画的養成や、安全教育としてもご利用下さい。

主催：（一社）三田労働基準協会（幹事）  
（一社）新宿労働基準協会他

50人以上の工業的業種〔注1〕の事業場（企業単位ではなく、支店工場営業所など場所ごとに必要です）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（労働安全衛生法第11条）。安全管理者の選任要件として、一定の実務経験者等〔注2〕であることに加え、厚生労働大臣が定める本研修を修了していることが必要（労働安全衛生規則第5条）となり、また、労働基準監督署への「安全管理者選任報告」提出に際しても、本研修の修了証写しの添付が求められます。

安全管理者の選任要件の充足、また、異動等に備えての資格者の計画的養成や、社員の安全教育として、本研修をご活用下さい。

- 1 日時（2日間研修）（いずれも、開場及び受付開始は9:00です）  
1日目：2024年4月18日（木）9:20~17:00  
2日目：2024年4月19日（金）9:20~12:50
- 2 会場 三田労働基準協会1階研修センター（裏面案内図参照）  
港区芝4-4-5（都営地下鉄三田駅A9出口徒歩1分、JR田町駅三田口（西口）徒歩8分）
- 3 研修科目 法令に定められた全科目（講師：労働安全コンサルタント、テキスト：中災防発行）
- 4 修了証 全科目受講された方（遅刻早退不可）に、2日目の研修終了後交付します。
- 5 定員 **30名（先着順）**  
（企業・団体等で一定人数以上まとまる場合は、個別の講習開催に応じますので、ご相談下さい）
- 6 対象者 新たに安全管理者に選任される者 など。
- 7 受講料（テキスト代・消費税込み）  
会員 **9,900円**、それ以外の方 **12,100円**
- 8 申込方法等
  - ① 受講申込：裏面「申込書」により、（一社）新宿労働基準協会にFax（03-3366-8865）して下さい。
  - ② 申込受付と受講料の振込：受講可能な場合は受講番号を記入のうえ「受講票」として申込担当者にFax 返信いたします（申込書に必ずFax 番号をご記入下さい）。受講料は、4月11日（木）までに次の銀行口座にお振込み下さい（振込手数料はご負担願います）。

・銀行名：三菱UFJ銀行 大久保支店                      ・口座番号：普通預金 3991676  
・口座名義：（一社）新宿労働基準協会  
◆振込人名の前に講習会月日をお付けください  
◆法人の種類（カブシキガイシャ等）は、記入せずに会社名を記入してください  
（例0418 〇〇カイヤ・・・等 イッパンシャダンハウジンは不要です）
- ③ 受講の取消：4月11日（木）までの取消しは受講料を全額返還いたします（振込手数料はご負担願います）。それ以降の取消しは返還できませんので予めご承知おきください。
- ④ 受講者は研修当日、**受講票を持参し**受付にご提示ください。また、2日目には修了証受領のための**認印**をご持参下さい。

問合せ先 （一社）新宿労働基準協会 電話 03-3366-4737

\*この講習は、新宿・三田・品川・大田・渋谷各労働基準協会の共催により開催し、幹事協会は三田労働基準協会です。

〔注〕1 安全管理者の選任が必要な工業的業種（事業場(場所単位)の規模は50人以上）＜安衛法施行令3条参照＞  
製造業・建設業・運送業・清掃業・電気業・ガス業・熱供給業・水道業・通信業・自動車整備業・機械修理業・各種商品卸売業・各種商品小売業・家具建具什器等卸売業・家具建具什器等小売業・燃料小売業・旅館業・ゴルフ場、林業・鉱業

2 安全管理者の選任要件＜詳しくは労働安全衛生規則5条、昭47.10.2告示138号＞  
大学・高専の理系卒業後2年以上の産業安全実務経験者、②高校・中学の理系卒業後4年以上の産業安全実務経験者、③大学・高専の理系以外卒業後4年以上の産業安全実務経験者、④高校の理系以外卒業後6年以上の産業安全実務経験者、⑤7年以上の産業安全実務経験者 など

受付日		受講番号	
-----	--	------	--

## 「安全管理者」選任時研修（第1回）Fax 申込書 兼 受講票

申込 Fax 送付先 (一社)新宿労働基準協会 Fax 03-3366-8865

実施日：( 1 日目 2024年4月18日(木) 9:20~17:00 開場は 9:00 )  
 ( 2 日目 2024年4月19日(金) 9:20~12:50 開場は 9:00 )

会員・非会員の別	・新宿協会員・三田協会員・品川協会員・渋谷協会員・大田協会員 ・協会員以外 (いずれか、○を付して下さい)		
事業場名			
所在地			
申込担当者職氏名			
電話		Fax (受講票返信用)	

受講者事項欄 (2名以上の場合、この用紙をコピーしてご使用いただくか名簿を提出下さい。)

フリガナ 受講者氏名			
生年月日	昭和・平成	年	月 日
現住所			

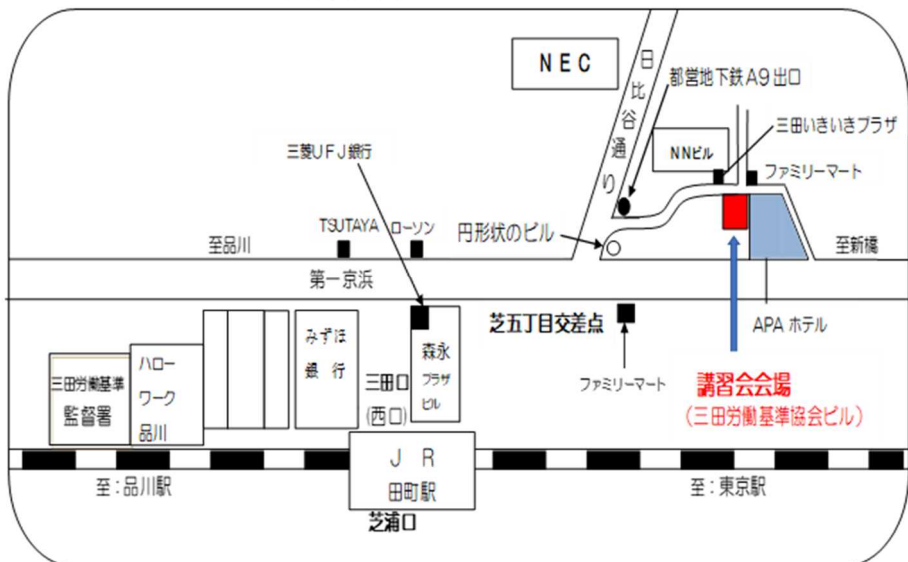
- 注：1 修了証作成のため、氏名・生年月日は楷書で正確に記入して下さい。  
 2 講習日には本受講票を持参し、受付にご提示下さい。  
 3 講習2日目は、修了証受領のため印鑑をご持参下さい。  
 4 修了証は、幹事の(一社)三田労働基準協会名で発行されます。紛失された時の再発行等の手続きは(一社)三田労働基準協会になります。(手数料等が必要です)  
 5 個人情報、研修及び修了証発行管理目的以外に利用することはありません。

### <会場案内図>

(一社)三田労働基準協会ビル  
 1階研修センター  
 港区芝 4-4-5  
 電話 03-3451-0901

#### 最寄駅

- 都営地下鉄三田駅  
A9出口徒歩1分
- JR 田町駅  
三田口(西口)徒歩8分



協会 使用欄	
-----------	--