

職長教育（製造業）／ 職長・安全衛生責任者教育（建設業） の開催について

一般社団法人白河労働基準協会
登録番号 T8380005004703

労働安全衛生法第60条により、事業者は、その事業場の業種が政令で定めるものに該当するときは、新たに職務につくことになった職長その他の作業中の労働者を直接指導または監督する者（作業主任者を除く）に対し、厚生労働省令で定めるところにより、安全または衛生のための教育を行わなければならないとされております。

また、建設業においては、職長が安全衛生責任者（労働安全衛生法第16条）を兼務することが多いことから、厚生労働省では「職長教育」と「安全衛生責任者教育」を統合した『職長・安全衛生責任者教育』の実施を推進しています。

当協会では、標記教育を併せて実施いたしますのでぜひ受講されますようご案内申し上げます。

日 時	第1日	令和8年5月12日（火） 8:40～17:00 ※開講30分前より受付・修了証用写真撮影有		
	第2日	製造業	5月13日（水） 8:50～15:05	
建設業		// 8:50～17:15		
会 場	（一社）白河労働基準協会 白河市十三原道上3-17 新白河ビジネスパーク内			
講習料	製造業	会 員	16,390円（内税10% 1,490円） 受講料 15,510円（税込）・テキスト代 880円（税込）	
		非会員	18,590円（ // 1,690円） // 17,710円（ // ）・ // 880円（ // ）	
	建設業	会 員	18,260円（ // 1,660円） // 16,610円（ // ）・ // 1,650円（ // ）	
		非会員	20,460円（ // 1,860円） // 18,810円（ // ）・ // 1,650円（ // ）	
定 員	48名			
申込期日	令和8年4月28日（火）締切 ただし、締切日前でも定員に達した場合は締め切ります。			
申込先	（一社）白河労働基準協会			
申込方法	受講申込書提出 （本紙裏面）	持参 または 郵送	住所	〒961-0829 白河市十三原道上3-17
		FAX	電話番号	0248-24-0961
			FAX番号	0248-24-0950
WEB	当協会ホームページ → 講習のご案内 → Web申込 → インターネット講習申込受付			
講習料 支払方法	現金支払	上記申込期日までに、受講申込書提出時、併せてお支払いください。		
	銀行振込	FAXまたはWEBで申込・受付済確認（受講票受取）後、上記申込期日までに下記口座あてお振込みください。振込手数料は貴社にてご負担ください。 振込明細書をもって領収証に代えさせていただきます。		
		振込先口座	東邦銀行白河支店 普通 390240 一般社団法人 白河労働基準協会	
その他	①受講申込書の現住所欄には、運転免許証に記載されている住所を記入してください。 修了証に旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望されているときは、受講日当日受付時に、本人確認書類（運転免許証等）をご提示ください。 免許証に旧姓等の表記が無い場合は表記を確認できる書類（住民票等）をご用意ください。			
	②筆記用具を必ずご持参ください。			
	③所定時間終了後、各教育名の修了証を交付いたします。			
	④申込締切日を過ぎてからの受講取消の際は、講習料の払い戻しはいたしません。			
	⑤遅刻、早退、一時退出者には、修了証を交付いたしません。			
	⑥ご不明の点は、協会事務局までお問い合わせ下さい。			

職長教育（製造業）／ 職長・安全衛生責任者教育（建設業） 科目一覧

区分	教育実施事項	法定時間
職長教育	作業方法の決定及び労働者の配置に関すること	2時間
	労働者に対する指導又は監督の方法に関すること	2.5時間
	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に関すること	4時間
	異常時等における措置に関すること	1.5時間
	その他現場監督者として行うべき労働災害防止活動に関すること	2時間
安全衛生責任者教育 （建設業）	安全衛生責任者の職務等	1時間
	統括安全衛生管理の進め方	1時間

※この開催通知に、適格請求書発行事業者登録番号と消費税率・額を記載しております。これにより、請求書の発行によらずこの通知書と振込明細書もしくは支払を記帳した預金通帳を併せて保管することでインボイスとなります。

職長教育（製造業）受講申込書
 ※ 職長・安全衛生責任者教育（建設業）
 （令和 8 年 5 月 12～13 日実施分）

※受講を希望する教育の□欄に✓を入れてください。
 同一事業場で別教育を希望する場合は申込書を分けて提出してください。

氏名欄 (下欄：旧姓併記希望記入欄)		生年月日	職 名
		現 住 所	
フリガナ		昭和・平成 年 月 日	
氏名		〒 _____	
併記を希望する場合の旧姓又は通称 (フリガナ)			
フリガナ		昭和・平成 年 月 日	
氏名		〒 _____	
併記を希望する場合の旧姓又は通称 (フリガナ)			
フリガナ		昭和・平成 年 月 日	
氏名		〒 _____	
併記を希望する場合の旧姓又は通称 (フリガナ)			

上記のとおり _____ 名を講習料 _____ 円を添えて申し込みます。

令和 8 年 月 日

郵便番号 _____

所在地 _____

事業場名 _____

代表者名 _____

電話番号 _____

FAX 番号 _____

担当者名 _____

（一社）白河労働基準協会長 殿

※講習料の支払方法につき該当欄に✓をつけてください。

<input type="checkbox"/> 直接持参 (月 日 予定)	<input type="checkbox"/> 郵送	<input type="checkbox"/> 銀行振込 (月 日 済・予定)
--	-----------------------------	--

【個人情報について】 ご記入の個人情報については、当教育講習以外の目的では使用いたしません。