

第一線監督者の

法定職長教育、安全衛生責任者教育

・製造業用(職長教育)及び

・建設業用(安全衛生責任者教育併合)

開催のご案内

主催 一般社団法人名北労働基準協会



労働安全衛生法第60条の規定により、製造業・建設業等では現場において班長等作業中の労働者を直接監督・指導する者に、安全衛生のため職長教育の実施が義務づけられています。

加えて建設業における、職長で安全衛生責任者に選任される者については、職長教育のほかに安全衛生責任者教育の受講が必要となりました。

当協会では、事業者に代わって次のとおり製造業等向けの職長教育と、建設業向け職長・安全衛生責任者教育を実施しますのでご活用いただきますようご案内申し上げます。

いずれも定員は36名

	<製造業等>	<建設業>
日時	<p style="text-align: center;">職長教育</p> <p>令和8年 4月 15日(水)・16日(木) 6月 18日(木)・19日(金) 8月 20日(木)・21日(金) 10月 26日(月)・27日(火) 12月 2日(水)・3日(木)</p> <p>令和9年 2月 3日(水)・4日(木)</p> <p>いずれか連続の2日間 1日目 9:30～16:55 2日目 9:30～16:50</p>	<p style="text-align: center;">職長・安全衛生責任者教育</p> <p>令和8年 4月 21日(火)・22日(水) 7月 15日(水)・16日(木) 9月 16日(水)・17日(木) 11月 12日(木)・13日(金)</p> <p>令和9年 2月 17日(水)・18日(木)</p> <p>いずれか連続の2日間 1日目 9:00～17:25 2日目 9:00～17:20</p>
会場	(一社)名北労働基準協会 3階「大会議室」名古屋市北区清水1-13-1 Tel(052)961-1666	
講習内容	1.労働者に対する指導又は監督の方法に関すること 2.作業方法の決定及び労働者の配置に関すること 3.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.異常時における措置に関すること 5.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	左記1～5に加え 6.安全衛生責任者の職務等 7.総括安全衛生管理の進め方
対象	<p>【職長教育】 事業場で、班長、リーダー、係長などとして直接部下の現場監督指導を行う方 ①建設業 ②製造業 ③電気業 ④ガス業 ⑤自動車整備業 ⑥機械修理業 令和5年4月1日より ⑦食品製造業 ⑧新聞・出版・製本業及び印刷物加工業等</p> <p>【職長・安全衛生責任者教育】 建設業における第一線監督者(職長)で、なおかつ安全衛生責任者に選任される予定の方</p>	
会費	会員 15,550円 非会員 21,110円 (テキスト・昼食代・消費税を含む)	会員 16,650円 非会員 22,220円 (テキスト・昼食代・消費税を含む)
その他	・講習修了者には「修了証」を交付します。 法令で定められた講習時間、内容を受講することが要件です。	

< 講習会等の申込方法及び申込書 >

申込方法

下記のいずれかの方法にてお申し込みください。

- ①名北労働基準協会ホームページ「教育・講習」よりメール申込をご利用ください。
- ②事務局までFAXまたは郵送にて申込書をご送付ください。
- ③事務局まで直接お越しください。

支払方法

会費を銀行振込みいただくか、事務局までご持参、または現金書留をご送付ください。

申込先

一般社団法人 名北労働基準協会 総合受付

〒462-8575 名古屋市北区清水1-13-1

TEL(052)961-1666 FAX(052)962-1670



お申込みはこちらからも可能です

振込先

三菱UFJ銀行 黒川支店 普通預金 No. 0724805

一般社団法人 名北労働基準協会

〈ご注意〉名北協会にはお振込み先がいくつかございます。今一度ご確認ください。

尚、振込手数料は貴社にてご負担くださいようお願いいたします。

その他

お申し込み完了後、受講票と請求書をお送りします。

お手数ですが、開催日の14日前までに会費をご送金ください。

キャンセル、日程変更等に関しましては6営業日前までにお申出ください。

開催日の6営業日以降に取消された場合は会費の返金・日程変更は一切受付できません。

(講習会は直前でも受付できる場合がございます。お電話にてお問合せください。

講習会等申込書（コピー可） (□ご希望の講習にレ点を記入ください)

申込日 令和 年 月 日

講習会名	<input type="checkbox"/> 職長教育 <input type="checkbox"/> 職長・安全衛生責任者教育					令和 年 月分	
事業場	会員番号						
事業場	名称						事業場フリガナ
	所在地	〒					
受講者	メールアドレス						業種
	ご連絡先	TEL					
	FAX					従業員数	
受講者	氏名		所属部署・役職名			生年月日	
	フリガナ					S・H 年 月 日	
	フリガナ					S・H 年 月 日	
会費支払方法	月 日頃（銀行振込み・現金書留・事務局持参）にて支払予定						
受講票送付先	受講者本人・担当者（部署名 様）						

※会員番号 名北労働基準協会会員様のみご記入ください。（郵送時封筒に記載されている番号です。）

※この受講申込書でご提供頂いた個人情報は、今回お申込み頂いた講習会の受講者資料並びに講習の
ご案内送付用として使用し、受講者の同意なく目的外の利用を行うことはありません。

※講習会についてご不明な点がございましたら下記までお問合せください。

(一社)名北労働基準協会 事業企画推進部 TEL(052)961-3655

<http://www.meihokurouki.or.jp/> < e-mail>anzenkyouiku@meihokurouki.or.jp

R8年度 年間 HP