

2023年3月1日

事業主 殿

(公社) 東基連 立川労働基準協会支部  
立川市柴崎町 2-2-23 第2高島ビル5階  
TEL 042-526-3247 FAX 042-523-9144

## 令和5年度 職長（現場監督者）及び安全衛生責任者（安責者）教育のご案内 (多摩地区支部共催講習会)

労働安全衛生法では、製造業(一部業種を除く)、建設業、電気・ガス業、自動車整備業、機械修理業の各事業者は、作業中の労働者を直接指導又は監督する現場監督者（職長）で、安全衛生教育を受けていない者及び新たにその職務に就くこととなった者（作業主任者を除く。）に対して、労働安全衛生法第60条に基づき安全又は衛生のための教育を行うこととされています。当支部では下記により標記講習会を開催することと致しましたので該当者の受講についてご配慮下さるようご案内申し上げます。

また、厚生労働省通達で、工事現場などの統括安全衛生管理体制では、「安全衛生責任者（安責者）教育」が求められていますので、是非この機会に受講ください。

### 記

#### 1. 日時・開催場所

| 開催回 | 開催日                    | 時間・会場                                      |
|-----|------------------------|--------------------------------------------|
| 第1回 | 2023年 6月22日(木) 23日(金)  | 受付開始 8:30 から<br>集合時間 8:50 (着席)             |
| 第2回 | 2023年 10月23日(月) 24日(火) | 講習時間 9:00~16:45<br>【会場】 東基連 たま研修センター       |
| 第3回 | 2024年 2月20日(火) 21日(水)  | 立川市曙町 1-21-1 いちご立川ビル2階<br>(JR 立川駅北口 徒歩約7分) |

但し、安全衛生責任者（安責者）を受講される方は、初日の終了時間は18:55となります。

#### 2. 受講料等（消費税込）

| 会員・非会員区分    | 受講区分   | 受講料      | テキスト代       | 合計金額     |
|-------------|--------|----------|-------------|----------|
| (公社) 東基連会員  | 職長のみ   | 17,600 円 | 880 円       | 18,480 円 |
|             | 職長・安責者 | 19,800 円 | 1,650 円(2冊) | 21,450 円 |
| (公社) 東基連非会員 | 職長のみ   | 20,900 円 | 880 円       | 21,780 円 |
|             | 職長・安責者 | 23,100 円 | 1,650 円(2冊) | 24,750 円 |

#### 3. 申込方法

申込書に必要事項を記入のうえ、①～③のいずれかの方法で受付締切日までにお申し込みください。

入金確認後に当支部より受講票を発行します。

|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ①FAX による<br>申込み         | <p>受講料(テキスト代含む)を下記の当支部指定口座へお振り込みのうえ、受講申込書を当支部あてにFAX してください。(FAX: 3/17 まで042-523-9144、3/20 以降042-512-5473)</p> <p>【振込先】多摩信用金庫 本店 普通預金 0151311<br/>         ショウワカウヰ ヲジ ユキョウカイノリ カイ 好カウヰ ヲジ ユキョウカイノリ<br/>         公益社団法人東京労働基準協会連合会 立川労働基準協会支部<br/>         (お振込手数料は、お申込者のご負担をお願いします。)</p> <p>※写真2枚(縦30mm×横24mm)が必要です。1枚は受講票へ貼り付けをし、残りの1枚は講習初日にご持参ください。</p> |
| ②郵送による<br>申込み<br>(現金書留) | <p>・受講申込書 ・受講料(テキスト代含む) ・写真2枚(縦30mm×横24mm、裏面に氏名記入) ・封筒(84円切手を貼り、宛先を記入したもの)</p> <p>上記のものをまとめてお送りください。 ※封筒は領収証、受講票の返信用です。</p>                                                                                                                                                                                                                              |

|                |                                                                                      |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| ③当支部窓口<br>で申込み | 受講申込書、受講料(テキスト代含む)及び写真2枚(縦30mm×横24mm、裏面に氏名記入)をご持参ください。 受付時間 平日9:00～12:00、13:00～16:00 |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------|

4. 受付締切日 毎回開催日7日前です。定員になり次第締め切ります。(定員:60名)

5. その他
- 1) 本講習の全科目を修了した方には、最終日に修了証を交付します。
  - 2) 当日は8:30から8:50の間に受付を済ませてください。
  - 3) テキストは、講習初日にお渡しします。
  - 4) 公共交通機関をご利用ください。
  - 5) 近隣に飲食店が少ないため、昼食持参をお勧めします。(ゴミは持ち帰り)
  - 6) 旧姓・通称併記希望の方は、旧姓または通称を併記した住民票、自動車運転免許証等の公的な証明書のコピーを添付してお申し込みください。
  - 7) お申し込み後の取り消しによる受講料等の返還はできませんので予めご了承ください。

申込先:(公社)東基連 立川労働基準協会支部 FAX: 3/17(金)まで 042-523-9144  
3/20(月)以降のFAX 042-512-5473 ※印欄は記入しないこと

| 令和5年度 職長(現場監督者)及び安全衛生責任者(安責者)教育 受講申込書 |                                                                                       |   |                                                                                          |                                                                     |
|---------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---|------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| 開催回                                   | (受講申込回を○で囲んでください)<br>第1回 ・ 第2回 ・ 第3回<br>6/22(木) 23(金) 10/23(月) 24(火) R6.2/20(火) 21(水) |   |                                                                                          |                                                                     |
| (フリガナ)                                |                                                                                       |   | ※ 受講番号                                                                                   |                                                                     |
| 氏 名                                   |                                                                                       |   | 旧姓・通称併記の希望 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無<br>併記を希望する氏名又は通称<br>( ) | (生年月日)<br>昭和<br>平成 年 月 日                                            |
| 受講科目                                  | いずれかを○で囲んでください<br>職長のみ ・ 職長及び安全衛生責任者                                                  |   |                                                                                          |                                                                     |
| 現住所                                   | 〒                                                                                     |   |                                                                                          |                                                                     |
| 事業場名<br>及び<br>連絡先窓口                   | 名 称                                                                                   |   |                                                                                          | 担当者氏名                                                               |
|                                       | 所在地                                                                                   | 〒 |                                                                                          |                                                                     |
|                                       | 電 話                                                                                   |   |                                                                                          | FAX                                                                 |
| 会員区分                                  | <input type="checkbox"/> 会 員 ( 労働基準協会支部 ) ・ <input type="checkbox"/> 非会員              |   |                                                                                          |                                                                     |
| 振込情報                                  | 振込日                                                                                   | 月 | 日                                                                                        | 金額 円 振込名義 <input type="checkbox"/> 会社名 <input type="checkbox"/> 個人名 |

注1) 受講申込書の記載内容はこの講習以外に使用するものではありません。

注2) 申込書に記入された内容は修了証のデータとなりますので、わかりやすい文字で記入をお願いします。

#### 【会場案内図】



当支部は、事務所移転のため、3/20(月)以降、下記の通り、  
住所・電話番号・FAX 番号が変わります。

〒190-0012 立川市曙町 1-21-1 いちご立川ビル2階  
TEL 042-512-5311 FAX 042-512-5473

Google MAP リンク先



|       |        |
|-------|--------|
| ※テキスト | 未・済・不要 |
| ※写真   | 未・済    |
| ※受講票  | 未・済    |
| ※入金   | 未・済    |