

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4年度 第1回 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	開催場所
第1回	2022年 6月23日(木)～24日(金)	午前9時15分～ 午後5時00分	NATULUCK 3-7 高倉店 八王子市高倉町 49-3

但し、安全衛生責任者（安責者）を受講される方は、初日の終了時間は午後7時10分となります。

## 2. 定員 55名 (定員になり次第締め切ります。)

## 3. 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	14,300円	880円	15,180円
	職長・安責者	16,500円	1,540円(2冊)	18,040円
(公社)東基連非会員	職長のみ	17,600円	880円	18,480円
	職長・安責者	19,800円	1,540円(2冊)	21,340円

## 4. 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 申込み	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 042-523-9144) 【振込先】多摩信用金庫 本店 普通預金 0151311 ジャトキョウカドウ ケヅ ヲキョウカイゴウ カイ ケカドウ ケヅ ヲキョウカイゴウ 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 ※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枚は受付締切日までに当支部宛てに郵送してください。(写真の裏面に受講番号・氏名記入)
②郵送による 申込み (現金書留)	・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) 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。
③当支部窓口 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

## 5. 受付締切日 2022年6月13日(月)

6. その他
- 1) 本講習の全科目を修了した方には、修了証を交付します。
  - 2) 当日の受付は9時から開始しますので、9時15分までに受付を済ませてください。
  - 3) テキストは、会場受付にてお渡しします。
  - 4) 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。
  - 5) 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。
  - 6) 新型コロナウイルス感染拡大防止及び会場の都合により会場変更、延期、または中止する場合があります。

申込先： (公社) 東基連 立川労働基準協会支部 (FAX: 042-523-9144)  
〒190-0023 立川市柴崎町2-2-23 第2高島ビル5階

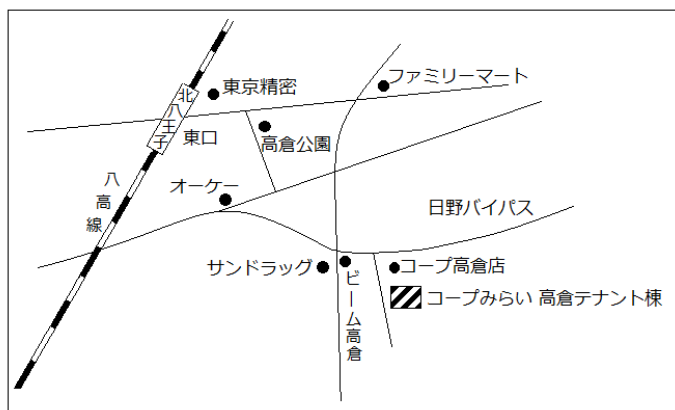
※印欄は記入しないこと

令和4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	第1回 (6/23・24)	受講番号	※ 立川 ー	
(フリガナ)		職 種		
氏 名		旧姓・通称併記の希望 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 併記を希望する氏名又は通称 ( )	(生年月日) 昭和 平成 年 月 日	
受講科目	いずれかを○で囲んでください 職長のみ ・ 職長及び安全衛生責任者			
現住所	〒			
事業場名 及び 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】



JR八高線 北八王子駅から  
徒歩約12分

コープみらい高倉テナント棟  
2階 大会議室

※テキスト	未・済・不要
※写真	未・済
※受講票	未・済
※入金	未・済