

事業者各位

公益社団法人 大阪労働基準連合会

北大阪労働基準協会支部

労働安全衛生法第60条に基づく能力向上教育 **開催のご案内**

【建設業コース】 職長・安全衛生責任者能力向上教育

作業中の労働者を直接指揮・監督する職長は、作業現場の第一線にあつて、労働災害防止活動を推進する最も重要な役割を担っています。また、事業者は、職長等の職務に従事する者について、「職長等の職務に従事することとなった後、概ね5年ごとに職長等の能力向上教育に準じた教育（以下職長等能力向上教育」という）を受けさせるものとする」とされています。安全衛生管理のキーパーソンの職長の果たすべき役割はますます大きくなっています。この機会に是非受講されますようご案内申し上げます。

記

1. 実施日時 **【建設業コース】** 職長・安全衛生責任者能力向上教育
令和6年8月8日(木) 9:30~17:00 (受付9:00~)
2. 会場 関西労働衛生ビル 4階 講習室 (大阪府中央区常盤町2-1-12 ※別紙地図参照)
3. 受講料 会員:10,000円 非会員:11,000円 (テキスト代・消費税込)
※会員とは、大阪中央・天満・北大阪(共催)の労働基準協会支部会員事業者を指します。
上記以外の事業者は、全て非会員扱いとなりますので、ご注意ください。
4. 申込先 ◎ 協会窓口への直接申込:受講申込書に受講料を添えて当協会までご持参下さい
公益財団法人 大阪基準連合会 北大阪労働基準協会支部
枚方市東田宮1-6-4 TEL 072-846-2173 FAX 072-846-5414
◎ 銀行振込:受講申込書はFAXして頂き、受講料は下記の口座へお振込み願います。
振込手数料はご負担願います。

銀行口座 りそな銀行 枚方支店 普通 6114466 公益社団法人大阪労働基準連合会 北大阪労働基準協会支部
--

※お振込み名義は、会社名のほか、支社・支店・営業所名までご記入願います。


◎申込書及び入金を確認の後、『受講票』を送付します。

※手続きは、講習日の1ヶ月前までにお手続き願います。

【上記のお手続き期間を経過しても、受講料未入金の場合はキャンセルとさせていただきます】

5. 申込締切 講習日の1週間前 または満席(定員20名)になり次第、締め切らせていただきます。
なお、お申込の時点で満席の場合は、FAXまたはお電話にて不可の旨、連絡いたします。
※ご受講枠が確保できました場合は、連絡いたしません。
6. 修了証 受講修了者には講習修了後に
「職長・安全衛生責任者能力向上教育修了証」または「職長能力向上教育修了証」を交付します。
※ご不明点がありましたら、当協会支部事務局【TEL:072-846-2173】宛てへお問い合わせ下さい。

【建設業コース】 職長・安全衛生責任者能力向上教育 カリキュラム

科 目	範 囲	時 間
職長等および 安全衛生責任者として 行うべき労働災害防止に 関すること	① 建設業における労働災害発生状況労働災害の仕組み ② 発生した場合の対応 ③ 作業方法の決定および労働者の配置 ④ 作業に係る設備および作業場所の保守管理の方法 ⑤ 異常時等における措置 ⑥ 安全施工サイクルによる安全衛生活動 ⑦ 職長等および安全衛生責任者の役割	120分
労働者に対する指導または 監督の方法に関すること	① 労働者に対する指導、監督等の方 ② 効果的な指導方法伝達力の向上	60分
危険性または有害性等の 調査等に関すること	① 危険性又は有害性等の調査の方法 ② 設備、作業等の具体的な改善の方法	30分
グループ演習 	以下の項目のうち1項目以上実施する。 ① 災害事例研究 ② 危険予知活動 ③ 危険性又は有害性等の調査及び結果に基づき講ずる措置	150分

講習会場： 関西労働衛生ビル 4階 講習室

(〒540-0028 大阪市中央区常盤町 2-1-12)



大阪メトロ（地下鉄） 谷町線・中央線 谷町四丁目駅下車（6号出口）徒歩4分
 堺筋線・中央線 堺筋本町駅下車（1号出口）徒歩8分

※受講者用駐車場・駐輪場はございません！公共交通機関でお越し下さい。

【建設業コース】 職長・安全衛生責任者能力向上教育

受講申込書・修了者台帳【8月8日（木）実施】

(ご注意) 二重線の枠内をご記入ください。 ※印は記入しないでください。		※受付番号	
※修了証番号		※修了証 交付年月日	
ふりがな			
氏名			
生年月日	昭和・平成	年	月 日 生
現住所	〒 _____		TEL ()
勤務先	事業場	事業場名	
		TEL ()	FAX ()
		E-mail :	
	所在地	〒 _____	
	連絡先	部課名	担当者名
		TEL ()	FAX ()
職長教育修了証	取得年月日	講習機関	修了証番号
	年 月 日		

※職長安全衛生責任者教育修了証のコピーを貼付して下さい※

の り し ろ

令和 年 月 日

(公社)大阪労働基準連合会
北大阪労働基準協会支部 支部長 殿