

**「安全管理者選任時研修」のご案内**公益社団法人大阪労働基準連合会  
大阪中央労働基準協会支部

本研修は、労働安全衛生法の改正に伴う改正労働安全規則第5条第1項の規定に基づき厚生労働大臣が定める研修です。

安全管理者の資格要件として、労働安全衛生法の改正で平成18年10月1日以降選任する安全管理者については、従来の実務経験に加え安全管理者選任時研修を修了することが義務付けられました。

このたび当協会におきましては、大阪労働局長登録教習機関である（公社）大阪労働基準連合会の委託を受け、天満労働基準協会支部並びに北大阪労働基準協会支部と共催で、下記の要領により安全管理者選任時研修を開催いたしますので、この機会にぜひ受講されますようご案内申し上げます。

## 記

- 1 受講対象者 新たに安全管理者の職務に就く者
- 2 日 時 2024年5月16日（木） 8：50～20：00 （休憩含む）
- 3 場 所 守口門真商工会館 3階 特別会議室A  
門真市殿島町6-4 京阪電鉄「門真市駅」下車徒歩10分  
※別紙地図ご参照
- 4 定 員 40名 （定員になり次第締め切ります）
- 5 受 講 料 会 員 15,950円 （消費税・テキスト代 含む）  
非 会 員 17,050円 （消費税・テキスト代 含む）  
（会員とは、大阪中央・北大阪・天満支部の会員企業のみです）
- 6 申 込 み 所定の申込書に記入の上、下記まで、FAXでお申込み下さい。  
受講料は実施日の一週間前までに銀行振込をお願いいたします。  
入金確認後、当日持参して頂きます【受講票】をお送り致します。

**大阪中央労働基準協会支部**

大阪市中央区常盤町2丁目1-12 TEL 06-6941-3773

FAX 06-6941-3710

**【銀行振込】**

申込書は当協会宛あてにFAXして頂き、受講料は下記の口座へお振り込み願います。

※振込手数料はご負担願います。欠席されても受講料の払い戻しはいたしませんのでご了承願います

銀行口座	大阪シティ信用金庫 森ノ宮支店
普通	8015965
（公社）大阪労働基準連合会大阪中央労働基準協会支部	
ｼﾞｬ ﾏｶｶﾞﾙﾄﾞ ﾜｷｼﾞ ﾂﾝｺ ﾜｲ ﾏｶｶﾞﾙﾄﾞ ﾜｷｼﾞ ﾂﾝｺ ﾜｲ	

受講料のお振込み名義は、会社名の他支社・支店・工場名までお願いいたします。

申込書と入金の両方を確認後、「受講票」をFAX又はEmailで送付いたします。

**【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】**

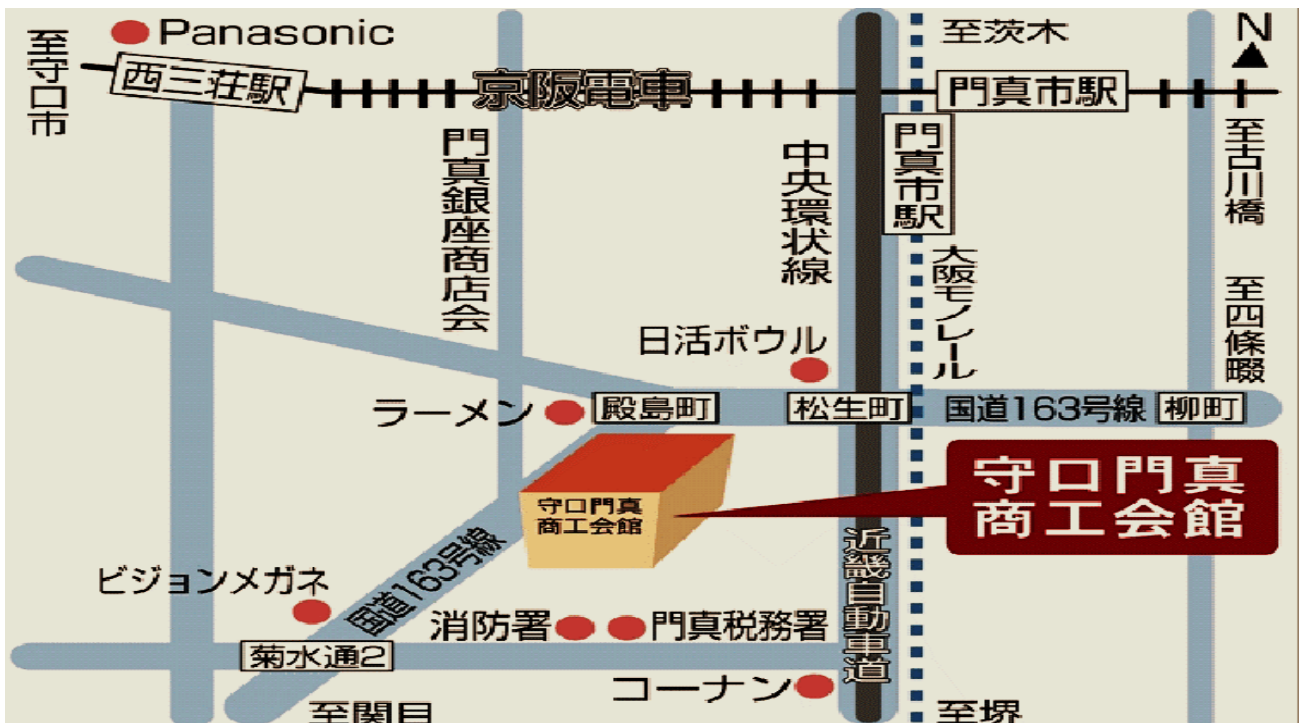
- 7 修了証の交付 所定の科目を受講された方に、修了証を交付します。

# 安全管理者選任時研修時間割表

時 間	科 目
9 : 0 0 ~ 1 2 : 0 0	安全管理
12 : 0 0 ~ 12 : 5 0	(昼食休憩)
1 2 : 5 0 ~ 1 5 : 5 0	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等 (リスクアセスメント・OSHMS)
15 : 5 0 ~ 16 : 0 0	(休憩)
1 6 : 0 0 ~ 1 9 : 1 0	安全教育、関係法令
1 9 : 1 0 ~ 1 9 : 4 0	研修効果確認試験・修了証交付

(注) 時間割は都合により振り替わることがあります。

## (講習会場) 守口門真商工会館 地図



・京阪電鉄、大阪モノレール「門真市駅」下車徒歩 10 分

(会場連絡：北大阪支部協会携帯 090-7484-2305)

受講月日

2024年5月16日

## 安全管理者選任時研修

## 申込書・修了者台帳

		※ 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	会社名	TEL FAX	
	所在地	〒 _____	
連絡先	担当者名	部課名	
	TEL FAX		
備考			

2024年 月 日

大阪中央労働基準協会支部長 殿

(注) 1. 本様式は、A4版サイズで提出してください。(感熱紙不可)

※印欄は記入しないこと。

※申込用紙不足の場合は協会へ請求、またはA4用紙にコピーして下さい。

《個人情報について》

個人情報につきましては、当会が安全に管理し、本講習の実施目的以外には使用致しません。