

# 安全管理者選任時研修 開催のご案内

主催：公益社団法人京都労働基準協会 京都上支部・**京都下支部**・京都南支部 共同開催

平成18年の労働安全衛生法一部改正により安全管理者は、厚生労働大臣が定める研修（安全管理、安全衛生水準の向上を図る事業者の自主的活動、安全教育、関係法令の科目について計9時間）を受けた者の中から選任しなければならないこととなっています。

また、平成18年10月1日において安全管理者として選任された経験が2年未満の方について、同日以降も安全管理者として引き続き選任されるためには、上記の研修を受けることが義務づけられています。

つきましては、今般、安全管理者の選任資格に必要な『安全管理者選任時研修』を下記のとおり開催いたしますので、是非この機会に受講下さいますようご案内申し上げます。

なお、現在安全管理業務に就いておられる方はもとより、転勤・退職等による安全管理者の新たな選任などへの対応を含め早めの受講をおすすめいたします。

## 記

- 日時 令和4年11月1日（火）9：15～17：00〔受付9：00～〕  
11月2日（水）9：10～12：00〔受付9：00～〕
- 会場 京都経済センター 6階 会議室 6-C・D  
京都市下京区四条通室町東入函谷鉾町78（四条室町 南東角）
- 対象者 事業場における安全管理者、安全管理スタッフ、将来選任が予定される方など
- 定員 100名（定員になり次第 受付を締め切りますのでご了承下さい）
- 受講料 会員 14,300円＋テキスト代1,650円（当日配布）計 15,950円（消費税込）  
非会員 15,400円＋テキスト代1,650円（当日配布）計 17,050円（消費税込）
- 申込方法 別紙の「申込書」により、FAXにて京都下支部へ申し込み下さい。  
※受付後、受講票と請求書を郵送いたしますので、到着後1週間以内に同封の振込用紙にて受講料をお振込み願います。

（お願い）2日目の講習終了後に「修了証」を交付しますので、受領印（認印）をご持参願います。

### <選任すべき安全管理者の資格>（労働安全衛生規則第5条）

（1） 次のいずれかに該当する者で、安全に係る技術的事項を管理するのに必要な知識についての研修であって

厚生労働大臣が定めるものを修了したもの

- ①大学・高等専門学校における理科系統の正規の課程を修めて卒業後、2年以上の産業安全の実務に従事した経験を有する者
- ②高等学校における理科系統の正規の学科を修めて卒業後、4年以上の産業安全の実務に従事した経験を有する者
- ③大学・高等専門学校を卒業後、4年以上の産業安全の実務に従事した経験を有する者
- ④高等学校を卒業し、6年以上の産業安全の実務に従事した経験を有する者
- ⑤7年以上の産業安全の実務に従事した経験を有する者

（2）労働安全コンサルタント

（3）平成18年10月1日において、安全管理者としての経験年数が2年以上ある者（経過措置）

京都下支部 F A X 075-353-3530

(公・社) 京都労働基準協会 京都下支部長 殿

## 安全管理者選任時研修 申込書

### 1. 申込・問合せ方法

- ◎ 申込方法： 本申込書に必要事項をご記入の上、FAXにて京都下支部へお申込みください。  
※受付後、受講票と請求書を郵送いたしますので、到着後1週間以内に同封の振込用紙にて受講料をお振込み願います。
- ◎ 問合せ先： 京都下支部 TEL：075-353-3523 / FAX：075-353-3530
- ◎ 受講料： 会 員 14,300円（税込）＋テキスト代1,650円（税込）  
非会員 15,400円（税込）＋テキスト代1,650円（税込）

### 2. いずれかにチェック☑を入れてください

(公社) 京都労働基準協会  本部会員,  支部会員 (                      支部),  会員外

労働安全衛生法（第11条同規則第5条、告示第24号：平成18年4月1日改正）に基づく「安全管理者選任時研修修了証」を交付いたしますので、受講者の方の住所、氏名、生年月日の記載をお願いいたします。

<b>安全管理者選任時研修申込書</b>		
日 時： 1日目 11月 1日（火） 9：15 ～ 17：00 2日目 11月 2日（水） 9：10 ～ 12：00		
場 所： 京都経済センター6階 会議室 6-C・D		
事業所名		TEL： FAX：
所在地	〒	
申込担当者		

受講者氏名	フリガナ	生年月日
旧姓等 (希望者のみ)	〔 ◎旧姓等の併記をご希望される場合には、確認書類（戸籍抄本、住民票の写し、自動車運転免許証等）を当日の受付時にご提示ください。 〕	
受講者住所	〒	受講No（事務局記入欄）
受講者氏名	フリガナ	生年月日
旧姓等 (希望者のみ)	〔 ◎旧姓等の併記をご希望される場合には、確認書類（戸籍抄本、住民票の写し、自動車運転免許証等）を当日の受付時にご提示ください。 〕	
受講者住所	〒	受講No（事務局記入欄）