

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（市内3支部 共催）

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となる『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

1. 日 時 令和8年 11月 4日（水） 9：15～17：00〔受付 9：00～〕
11月 5日（木） 9：10～12：00〔受付 9：00～〕
2. 会 場 京都経済センター 6階 会議室 6-C
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）
3. 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
4. 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）
5. 受講料 会 員 15,400円＋テキスト代1,760円（当日配布） 計 17,160円（消費税込）
非会員 16,500円＋テキスト代1,760円（当日配布） 計 18,260円（消費税込）
6. 申込方法 Web申込み： 京都労働基準協会 京都下支部ホームページの『Web予約』より
お申込みください（当協会窓口での受付はしておりません）。
【ホームページURL】 <https://www.kyoukiren.or.jp/hp/shimo.htm>
（注）※1. 振込手数料は、貴事業場にてご負担願います。
※2. お支払い後、受講料等のご返還は出来ませんのでご了承願います。

<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）

受講申込書

ご希望の講習にチェック☑を入れてください。

☐	電気取扱業務(低圧)特別教育	特別教育
☐	フルハーネス型墜落制止用器具特別教育	
☐	安全管理者選任時研修	その他講習
☐	KYT職場活性化研修	
☐	職長・安全衛生責任者教育	
☐	職長等 安全衛生教育	

◎WEB予約以外の方は、予約番号の記入は不要です。

受付 番号	※記入不要
----------	-------

予 約 番 号	No.	申 込 日	令和 年 月 日		
開 催 日	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日				
フリガナ					
受 講 者 氏 名	※氏名に特殊な文字がある方は、正しい文字をご記入ください(例: 高田→高田など)。				
旧姓・通称	※修了証に旧姓又は通称の併記をご希望される方はご記入ください(但し、受講初日に確認のための公的書類の提示が必要です)。				
生 年 月 日	昭和 ・ 平成 年 月 日 ※和暦でご記入ください。				
受 講 者 住 所	〒 — — — — —				
電 話 番 号	— — — — — — ※緊急時に連絡の取れる電話番号をご記入ください。				
勤 務 先 情 報	会社名				
	所 在 地	〒 — — — — —			
	担当者名				
	電話番号	— — — — — —	F A X 番 号	— — — — — —	
テキスト	☐ 購入しない☞ ◎既にテキストがあるため、購入されない方はチェックを入れてしてください。 (注)講習日には、必ずテキストをご持参ください。				
連絡事項	本部または各支部: [会 員 ・ 非会員] ☞ どちらかに○印願います。				
	その他事項:				
WEB予約 以外の方	ご希望の郵送先(請求書・受講票)にチェックを入れてください。 ☐ 勤務先住所 ☐ 受講者住所				

事務局からの連絡事項: