「安全管理者選任時研修」受講のご案内

（一社）鳥取県労働基準協会西部支部
登録番号 T5270005000526

労働安全衛生法第１１条では、事業者は、労働者５０人以上の一定業種の事業場ごとに、「安全管理者」を選任し、その者に安全衛生業務（労働者の危険や健康障害の防止措置、安全衛生教育の実施、健康診断の実施その他健康の保持増進のための措置、労働災害の原因調査及び再発防止対策等）のうち安全に係る技術的事項を管理させるよう定められています。また、労働安全衛生規則第５条により、「安全管理者」は、一定の要件を満たし、かつ、厚生労働省が定める研修（安全管理者選任時研修）を修了した者、労働コンサルタント、その他厚生労働大臣が定める者の中から選任するよう義務付けられています。（別紙「安全管理者について」参照）。

当協会西部支部では、この「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、この機会に多数受講していただきますようご案内申し上げます。

記

１．日　　時　【１日目】　令和８年７月２８日（火）　９：００～１７：００　（８：３０～　受付開始）
　　【２日目】　　７月２９日（水）　９：００～１２：００　（８：３０～　受付開始）

２．研修会場　「米子食品会館」　米子市旗ヶ崎２０３０
※米子食品会館駐車場が満車の場合は、近くの『デルパラ旗ヶ崎店』さんの３階屋外駐車場に駐車して下さい。『(株)スペック』さん前には駐車しないでください。

３．研修日程

	講習科目	講習時間
【１日目】 ７月２８日（火）	安全管理	３時間
	安全衛生の自主的活動	３時間
	安全教育の実施計画の作成	１時間
【２日目】 ７月２９日（水）	安全教育の方法・作業標準の作成と周知	０．５時間
	関係法令	１．５時間
	修了テスト　※筆記用具をご持参ください。	５０分

４．受講料金　１名様（税込、受講料とテキスト代）
　　鳥取県労働基準協会員　　１６，０００円　〔消費税10%　内税　1,454円〕
　　非協会員　　１８，０００円　〔消費税10%　内税　1,636円〕

５．申込方法　別添申込書に氏名等必要事項を明記の上、FAX・E-mail又は郵送にてお申し込みください。
受講料金は、申込期限までに振込み又は当協会西部支部へご持参ください。
（振込手数料は、貴社にてご負担をお願いします。）

【口座番号】　山陰合同銀行　米子支店　（普）３６９９９８９
（一社）鳥取県労働基準協会西部支部

※受講当日は受付けません。
※申込期限以降の取消については、受講料金は返却できませんので予めご了承願います。

６．申込期限　令和８年７月１７日（金）

７．そ の 他　（１）労働基準協会発行の「特別教育等受講者記録（旧受講証）」冊子をお持ちの事業所は、受講者に持参させ、受付の際にご提出ください。
（２）受講者に当日の日程を周知させておいてください。（受講者への『受講票』は事前に発行しませんので、開始時刻までに会場へお越しください。）
（３）生年月日の記入のお願いにつきましては、修了証再発行時、本人確認を行う際に利用するものであることを申し添えておきます。
（４）サンダル、スリッパ等でのご来場はご遠慮ください。
（５）受講者の健康確保や感染症等の感染拡大を防止する観点から、体調不良や発熱等の症状がみられる場合は、受講を控えていただきますようお願いいたします。
また、会場にはアルコール消毒等を用意しておりますので、ご自由にご利用ください。

【お問い合わせ先】　（一社）鳥取県労働基準協会西部支部　TEL：0859-34-5876　FAX：0859-34-6877

別紙

「安全管理者について」

１．業種及び規模（労働安全衛生法第１１条第１項関連）

業　　種	規　　模
林業、鉱業、建設業、運送業、清掃業、製造業（物の加工業を含む）、電気業、ガス業、熱供給業、水道業、通信業、各種商品卸売業、家具・建具・じゅう器等卸売業、 各種商品小売業、家具・建具・じゅう器小売業、燃料小売業、旅館業、 ゴルフ場業、自動車整備業、機械修理業	常時使用する労働者が ５０人以上

２．一定の要件（労働安全衛生規則第５条）

（１）大学又は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した者で、その後２年以上産業安全の実務に従事した経験を有する者

（２）高等学校又は中等教育学校において理科系統の正規の学科を修めて卒業した者でその後４年以上産業安全の実務に従事した経験を有する者

（３）その他厚生労働大臣が定める者

（理科系統以外の大学を卒業後４年以上、同高等学校を卒業後６年以上産業安全の実務を経験した者、７年以上産業安全の実務を経験した者）

３．研　修

厚生労働省が定める研修（平成１８年２月１６日　厚生労働省告示第２４号、平成１８年１０月１日施行）

「安全管理者選任時研修」

安全管理者選任時研修申込書兼台帳

		※ 受付 NO	
フリガナ		※ 修了証 番号	
氏　名			
生年月日	昭・平　　年　　月　　日生	※ 交付 年月日	
現住所	〒		
所属事業所名			
同上所在地	〒 TEL FAX		
会員区分	協会員（東部・中部・西部）・非協会員		
受講料	現金持参（　　月　　日）・銀行振込（　　月　　日）		
備　考	※インボイス請求書の発行（希望する・希望しない） 請求書発行をメールで希望される場合は、下記ｱﾄﾞﾚｽへメールください。 ro-kyoukaiseibu@almond.ocn.ne.jp		

令和　　年　　月　　日

（一社）鳥取県労働基準協会西部支部長　殿

受講者氏名