

## 職長（第一線現場監督者）安全衛生教育

労働安全衛生法では、事業者に対し、職場における労働災害防止の要となる「職長又は労働者を直接指導監督する者」で新たに当該職務を行うこととなった者に対して、安全衛生教育を実施するよう義務付けられています。（労働安全衛生法第 60 条、労働安全衛生規則第 40 条。但し、一部の業種は除外されています。）



講習日時	<b>【11 月期】</b> 1 日目 平成 2 1 年 1 1 月 2 0 日（金） 9 時 3 0 分～17 時 0 0 分 2 日目 平成 2 1 年 1 1 月 2 1 日（土） 9 時 0 0 分～17 時 0 0 分
講習会場	大阪南労働基準会館 大阪市西成区玉出中 2 - 1 1 - 4 Tel 06 - 6656 - 3443 （南海本線岸里玉出駅または地下鉄玉出駅 各 5 分）
内 容	1. 作業方法の決定及び労働者の配置に関すること。 2. 労働者の指導・監督の方法に関すること。 3. 労働災害防止のために必要な事項で厚生労働省令で定めるもの。
受講料	西工業会会員事業場 1 名 12,390 円（テキスト代を含みます。） 非会員事業場 1 名 13,440 円（テキスト代を含みます。）
留意事項	欠席されても受講料は返金できません。交替される場合はすぐに当工業会までご連絡願います。
締 切 日	平成 2 1 年 1 1 月 1 0 日（火）（定員 30 名になり次第締め切ります。）

申込方法	<p>下記受講申込書を FAX ( 06 - 6582 - 2645 ) してください。修了者台帳を FAX 致しますので、受講料を添えて西工業会へ郵送もしくは持参して下さい。「受講票」をお送りします。</p> <p>なお、受講料の納入は銀行振込でも結構です。</p> <p>振込先 ( 阿波銀行 / 西大阪支店 : 普通預金 251057 口座名 : 社団法人 西工業会 )</p> <p>振込手数料は申込者のご負担でお願い致します。</p> <p>振込書の控えを領収書にかえさせていただきます。</p> <p>受講申込書は A4 サイズで提出してください。</p>
修了証	<p>全科目を修了された方には大阪西労働基準協会より修了証を交付します。</p>
その他	<p>受講票、筆記具は必ず持参して下さい。テキストは開催日当日にお渡しします。</p> <p>講習会場は駐車場がありませんので、電車・バス等をご利用下さい。</p>

## 職長（第一戦現場監督者）安全衛生教育受講申込書

社団法人 西工業会 御中

受付番号欄は記入しないでください。

氏名は略字等を用いることなく正確に記入してください。

受付番号	フリガナ	性別	生年月日			
	氏名					
		男・女	昭和・平成	年	月	日
		男・女	昭和・平成	年	月	日
		男・女	昭和・平成	年	月	日
		男・女	昭和・平成	年	月	日
		男・女	昭和・平成	年	月	日
		男・女	昭和・平成	年	月	日

会社名			
所在地	〒		
連絡担当者			
連絡担当者所属部署			
電話番号		FAX番号	

# F A X 送信票

社団法人 西工業会 御中

F A X 0 6 - 6 5 8 2 - 2 6 4 5

## 口座振込連絡票

下記 全項目 は必ずご記入ください。

講習会等名 必ずご記入ください。	
講習会日時 全日程をご記入ください。	平成 年 月 日
	平成 年 月 日
	平成 年 月 日
	平成 年 月 日
振込日	平成 年 月 日
振込人名義	
振込金額	合計：¥

受講料を振込後、当工業会宛にこの連絡票を FAX 送信してください。

振込後、受講申込書、振込書のコピーを当工業会宛に提出してください。

郵送される場合は、返信用封筒（80 円切手貼付）を同封下さい。受講票を郵送致します。

郵送先：〒550-0022 大阪市西区本田 2 - 1 - 3 0 社団法人 西工業会

申込者： 社 名 \_\_\_\_\_

所在地 \_\_\_\_\_

担当者名 \_\_\_\_\_

Tel : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_