

平成29年度 安全管理者選任時研修のご案内

この研修は労働安全衛生規則第5条第1号の規程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、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。(平成18年10月1日施行) 当協会では下記の要領で開催しますのでご案内いたします。

- 対象者
  - 新たに安全管理者の職務に就く者
  - 施行時点(H18.10.1)で選任期間が2年未満の安全管理者
- 日時 平成29年6月27日(火) 8:50~19:30(受付8:40)
- 場所 北はりま職業訓練センター(西脇市平野町189-1)  
(お問い合わせは西脇労働基準協会へ TEL 0795-23-3067)
- 受講料 会員:15,012円(内訳:講習料13,500円、テキスト代1,512円...ともに税込み)  
非会員:17,172円(内訳:講習料15,660円、テキスト代1,512円...ともに税込み)  
※お申し込み(FAX含む)後の取消・返金はできません。ご了承ください。
- 受付期間 4月17日(月)~6月20日(火)
- その他 修了者には修了証をお渡しします。

申込方法 下記申込書と受講料を西脇労働基準協会へ持参、もしくはFAXしてください。  
(西脇市西脇771-121 TEL0795-23-3067 FAX0795-23-3732)  
※FAXでのお申し込みの場合、当日受付で受講料をお支払いください。  
※申込書・受講票は、ご本人が正確に記入してください。

ご提出いただいた個人情報当協会が安全に管理し、本研修の実施目的以外には使用いたしません。  
(お願い) 会場の都合により「安全靴」でのご来場はご遠慮ください。

安全管理者選任時研修  
受講申込書

会員

非会員

受講No. \_\_\_\_\_

氏名 <small>(ふりがな)</small>	男・女		
	<small>(外国籍の方は特別永住者証明書又は在留カードの氏名)</small>		
生年月日	昭和・平成	年	月 日
現住所	TEL _____		

平成 年 月 日

事業場名 \_\_\_\_\_

事業場所在地 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_

申込責任者 \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

安全管理者選任時研修  
受講票

会員

非会員

受講No. \_\_\_\_\_

氏名	男・女		
生年月日	昭和・平成	年	月 日
事業場名			

出席証明	6/27
------	------