

**「安全管理者」選任時研修（第3回）**  
安全管理者の選任と労働基準監督署への届出はお済みですか？  
資格者の計画的養成や、安全教育としてもご利用下さい。

主催(一社)大田労働基準協会

50人以上の工業的業種〔注1〕の事業場（企業単位ではなく、支店工場営業所など場所ごとに必要です）は、「安全管理者」を選任し、安全に係る技術的事項を管理させることが義務付けられています（労働安全衛生法第11条）。安全管理者の選任要件として、一定の実務経験者等〔注2〕であることに加え、厚生労働大臣が定める本研修を修了していることが必要（労働安全衛生規則第5条）となり、また、労働基準監督署への「安全管理者選任報告」提出に際しても、本研修の修了証写しの添付が求められます。安全管理者の選任要件の充足、また、異動等に備えての資格者の計画的養成や、社員の安全教育として、本研修をご活用下さい。

- 1 日 時（2日間研修） いずれも、会場の開場及び受付開始は9：00です  
1日目： 2024年10月23日（水） 9：20～17：00  
2日目： 2024年10月24日（木） 9：20～12：50
- 2 会 場 法人ビル 4階 研修室 大田区蒲田5-40-1 （裏面案内図参照）  
（JR 蒲田駅 東口 徒歩2分）
- 3 科 目 法令に定められた全科目（講師：労働安全コンサルタント、テキスト：中災防発行）
- 4 修了証 全科目受講された方（遅刻早退不可）に、2日目の研修終了後交付します。
- 5 定 員 **30名（先着順）**（企業・団体等で一定人数以上まとまる場合は、個別の講習開催に応じますので、ご相談ください）

- 6 対象者 新たに安全管理者に選任される者など
- 7 受講料 （テキスト代・消費税込み）  
会員 9,900円、それ以外の方 12,100円

8 申込方法等

（1） 次のメールアドレスに、[shikaku@mita-roukikyo.or.jp](mailto:shikaku@mita-roukikyo.or.jp)

- ①講習会名
- ②開催年月日
- ③貴事業場の名称及び所在地
- ④協会会員又は非会員の表記
- ⑤連絡先担当者氏名及びメールアドレス
- ⑥電話番号
- ⑦受講者の氏名、フリガナ、生年月日、住所 を記載例のように記入してください。

記載例 ①安全管理者選任時研修

②2024年10月23日・24日

③(株)〇〇 港区芝〇-〇-〇

）

を記載いただき**10月16日（水）**までにメールを送信してください。受講番号、受講者氏名等を記し適格請求書を添付のうえメールを返信いたします。

（2）受講料は、**10月16日（水）**までに、下記口座にお振込みください（振込手数料はご負担願います）。

- |  |                    |
|--|--------------------|
| ・銀行名：三菱UFJ銀行 田町支店  | ・口座番号：普通預金 0397963 |
| ・口座名義：一般社団法人三田労働基準協会   | ・名義人住所：港区芝4-4-5    |
| ◆振込人名の前に講習会月日をお付けください  |                    |
| ◆法人の種類（カブシキガイシャ等）は、記入せずに会社名を記入してください<br>（例 1023ミタロウドウ・・・等 イツパンシャダンハウジンは不要です） |                    |

