

## 「職長・安全衛生責任者能力向上教育（再教育）」講習のご案内

**日時** 令和7年5月17日（土） 9時～16時

**場所** 建団連会館 8階会議室  
〒540-0034 大阪市中央区島町2丁目1番5号 Tel 06-6946-2131  
<http://kendanren.or.jp/> 駐車場：なし

**受講料** 5,000円（税込み） ※テキスト代含む

**申込方法** 別紙申込書に必要事項をご記載の上、当法人までメール又はFAXで4/25迄にお申込ください。  
お申込み企業さん宛に5月上旬に受講者用詳細説明資料をお送りします。また請求書は講座終了後にお送りします。  
受講できなくなった場合はできるだけ早めにFAXまたはメールで事務局までご連絡ください。

**講習内容** ※会社さんの方で5年以上前に職長教育を修了していることを確認後にお申込みください。  
※修了証は講習終了後に受講者の方にお渡しします

8時半～	受付開始
9時00分～ 9時10分	開講式、オリエンテーション
9時10分～ 11時10分	職長等および安全衛生責任者として行うべき 労働災害に関すること（120分）
11時10分～ 12時10分	労働者に対する指導または監督の方法について（60分）
12時00分～13時00分 昼休み	
13時00分～ 14時00分	危険性・有害性の調査等に関すること（60分）
14時00分～ 16時00分	災害事例研究、危険予知活動演習（120分）

主催：（一社）建設専門工事業雇用推進協会 ※お問合せはFAX又はメールでお願いします  
お申込先 FAX：06-6180-3270 メール：[info@kensetsu-koyousuishin.jp](mailto:info@kensetsu-koyousuishin.jp)

「職長・安全衛生責任者能力向上教育（再教育）」講習 申込書  
(令和7年5月17日実施)

受講者 氏名	フリガナ	(受付番号 )			
生年月日	西暦	年	月	日	生まれ
住所 (修了証 記載事項)	〒				

受講者 氏名	フリガナ	(受付番号 )			
生年月日	西暦	年	月	日	生まれ
住所 (修了証 記載事項)	〒				

会社名	フリガナ			
メール				
TEL		FAX		
連絡先 担当者名	部署	フリガナ		
	役職	氏名		

※2名以上お申込の場合は、2枚目からは会社名部分のみご記載ください  
また、人数が多数になる場合は、エクセルで受講者一覧表を作成して送ってください。

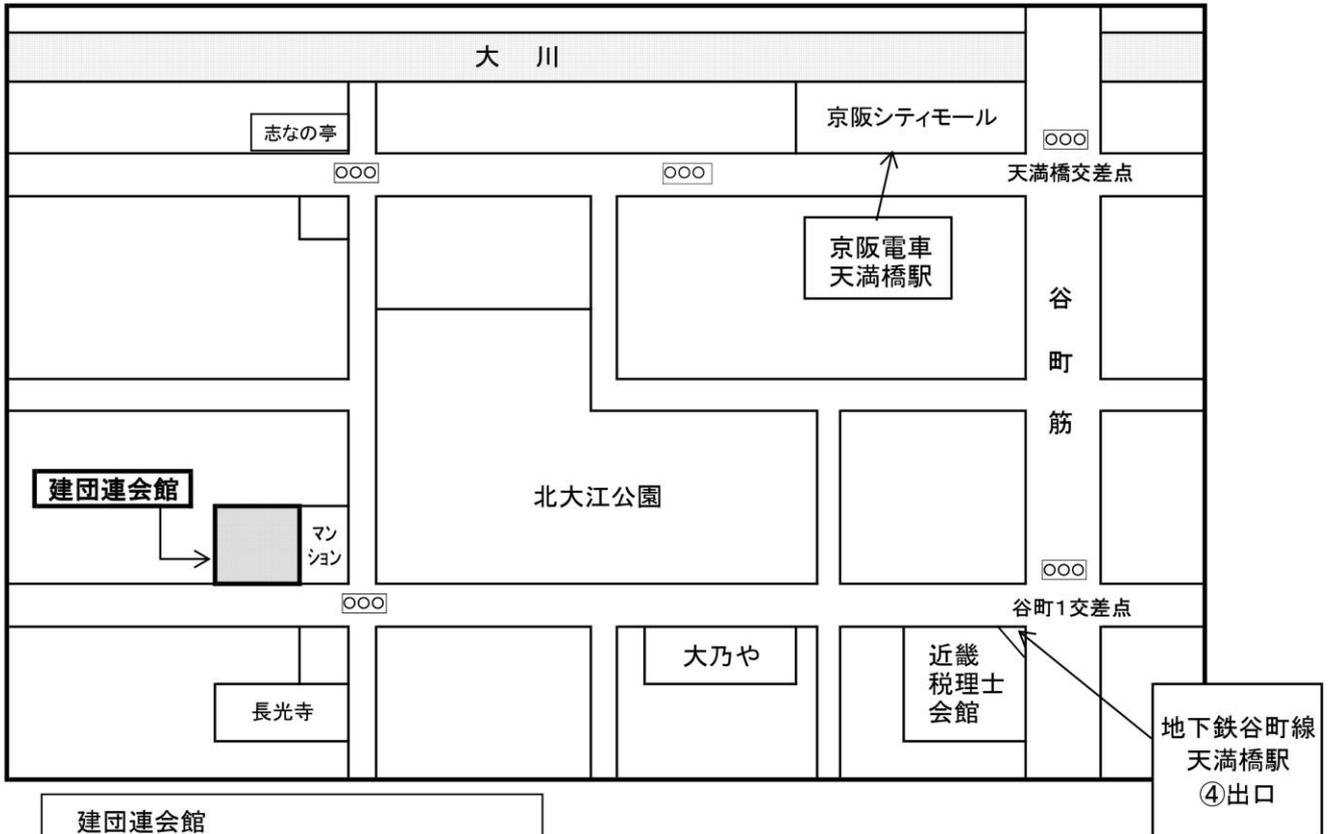
お申込先：(一社) 建設専門工事業雇用推進協会 宛

FAX：06-6180-3270 メール：info@kensetsu-koyousuishin.jp

※お問合せはFAXまたはメールでお願いします

<申込締切日：4月25日>

5/17.「職長・安全衛生責任者能力向上教育(再教育)」講習 会場地図



建団連会館  
 一般社団法人大阪府建団連  
 大阪府中央区島町2丁目1番5号  
 建団連会館 会議室(8階)  
 Tel 06-6946-2131



当日連絡先  
 担当: 中津 090-8827-6559