「法定職長・安全衛生責任者教育(新規)」講習のご案内

日時令和7年5月9&10日(金・土) 9時~17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 № 06-6946-2131 http://kendanren.or.jp/ 駐車場:なし

受講料 10,000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

※3年以上の現場経験者が対象になります
※修了証は講習終了後に受講者の方にお渡しします

(5/9) 8時半	受付開始				
9時00分	開講式、オリエンテーション				
9時10分~ 12時00分	職長・安全衛生責任者の職務等(2時間)				
	危険性・有害性の調査及び必要な措置の実施(1 時間)				
12時00分~13時00分 昼休み					
13 時 00 分~ 17 時 00 分	危険性・有害性の調査及び必要な措置の実施(2時間)				
	統括安全衛生管理の進め方(2時間)				
(5/10) 8時半	受付開始				
9時10分~ 12時00分	安全施工サイクルの進め方(3時間)				
	危険性・有害性の調査及び必要な措置の実施(1 時間)				
12時00分~13時00分 昼休み					
13時00分~異常事態及び災害発生時の処置17時00分不安全行動による災害の防止(4時間)					

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.ip

-般社団法人 建設専門工事業雇用推進協会 社員定着サポート事業 「法定職長・安全衛生責任者教育(新規)」講習 申込書 (令和7年5月9&10日実施)

巫蛐≠	フリカ゛ナ			(受付番号)	
受講者 氏名						
生年月日	西曆	年	月	日生まれ		
住所 (修了証 記載事項)	〒					
受講者	フリカ゛ナ			(受付番号)	
生年月日	西曆	年	月	日生まれ		
住所 (修了証 記載事項)	₸					
会社名	フリカ゛ナ					
メール						
TEL			FAX			
連絡先	部署		フリカ゛ナ			
担当者名	役職		氏名			
VO 전시나 반하기 어떻으면 그 아무지 하는 다음 보고 한다.						

※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〉

5/9&10.「法定職長・安全衛生責任者教育(新規)」講習 会場地図

