

## 建設業安全衛生教育センター講座をあなたの地域で！

皆さまのご要望にお応えして安全衛生教育センターでの講座を**通学形式**で開催します。

# 職長・安全衛生責任者教育講師養成講座 (新CFT大阪出張講座)のご案内

建設現場における労働災害防止のキーパーソンである職長に対して、初任時に労働安全衛生法第60条に基づく教育が事業者に義務づけられています。さらに、統括安全衛生管理の下では安全衛生責任者の職長による兼務が多いという実態があります。そこで、両者を一体化した教育である「職長・安全衛生責任者教育」の展開が図られることになりましたので、建設業労働災害防止協会では、この教育の講師養成講座である「職長・安全衛生責任者教育講師養成講座(新CFT講座)」を開発し、千葉県佐倉市にある建設業労働安全衛生教育センターで開催してきました。また、平成30年2月には「職長・安全衛生責任者の能力向上教育に準じた教育」が「安全衛生教育推進要綱」に示されました。この講師の養成講座としても有効な講座です。

この講座は、職長及び安全衛生責任者が行う職務である、統括安全衛生責任者や他の請負人との作業間の連絡調整、労働者に対する指導・監督の方法、作業場所の保守管理、リスクアセスメント等が的確に遂行すること等について、指導することのできる講師を養成することを目的としています。

今般、関西地区では、建設工事の需要が増加することが見込まれるため、建設現場の労働災害防止のキーパーソンである職長や安全衛生責任者の育成支援、能力向上教育の推進等を図るため出張講座開催を計画しました。

是非、この機会に多数受講いただきますようご案内致します。

### 【開催日及び会場等】

**日 程** (5日間 通学形式 / 9:00~18:15 (~18:45) ※若干、時間を変更する場合があります。

回数	開催日
第1回	2019年 6月24日(月) ~ 6月28日(金)
第2回	2019年 8月 5日(月) ~ 8月 9日(金)
第3回	2019年 11月18日(月) ~ 11月22日(金)
第4回	2020年 2月 3日(月) ~ 2月 7日(金)

**受講料** **86,400円(税込)** ・宿泊研修ではありませんので、宿泊が必要な場合は各自手配して下さい  
但し、10月からは88,000円(税込) ・交通費、食事等は各自負担

**研修会場** エル・おおさか 〒540-0031  
大阪市中央区北浜東3-14  
TEL 06-6942-0001

### 【講義内容】

- ・安全衛生責任者の職務等
- ・職長及びトレーナーの役割と教育の進め方
- ・統括安全衛生管理の進め方
- ・労働者に対する指導・監督の方法
- ・災害事例研究(班別討議)
- ・作業設備及び作業場所の保守管理
- ・教育技法、役割演技
- ・異常時における措置
- ・リスクアセスメント

### 【定員】

各回とも30名(定員になり次第締め切り)

なお、本講座開催最低人員12名を下回る場合は中止させていただくことがあります。中止が決定した場合は、直ちに申込者に連絡いたします。

### 【お申込方法】

建設業安全衛生教育センター教務課宛てに裏面の「受講申込書」に記載のうえFAXにて送信して下さい。

**FAX:043-486-7341**

### 【お問合せ先】

建設業安全衛生教育センター教務課 電話:043-486-1321

### 【受講料のお支払い方法】

受講料は、遅くとも開催日の2週間前までに次の指定口座にお振込下さい。

振込先:三菱UFJ銀行 田町支店 普通預金口座 No.4236974

口座名:建設業労働災害防止協会

建設業安全衛生教育センター

## 受 講 申 込 書

講座名 職長・安全衛生責任者教育講師養成講座（新CFT大阪出張講座）

開催期間 平成 年 月 日 ~ 月 日

教育センター記入欄  
受付番号 No. \_\_\_\_\_  
受講票送付 月 日

※ 個人情報保護法により、受講申込書で得た個人情報は、講座運営のために必要な受講者名簿及び名札等の作成以外に使用することはありませんので、正確にご記入ください。

ふりがな		生年月日
申込者氏名	性別(男・女)	年 月 日 満 歳
本人現住所	〒	電話 ( )
ふりがな 会社名 (事業所名)		
部署名		
会社所在地	〒	電話 ( )
受講票送付先 (○で囲んで下さい)	① 本人現住所(本人宛)                      ② 会社所在地(本人宛) ③ 連絡会社(連絡担当者宛)	

研修合計金額 86,400円(税込) 第1回、第2回  
88,000円(税込) 第3回、第4回

(振込先) 三菱UFJ銀行 田町支店  
普通預金No.4236974  
(口座名) 建設業労働災害防止協会

\* 振込の際は「会社名」と「受講者名」を明記して下さい。なお、手数料については各自負担をお願いいたします。

\* 貴社の振込予定日、送金元銀行名、支店名をご記入下さい。

振込予定日 月 日 銀行 支店

\* 申込み等に関して教育センターから問い合わせをする場合、申込者の現住所又は会社所在地と異なる場合は、下記にご記入ください。

連絡会社所在地 〒

連絡会社名 電話  
FAX

連絡担当者 氏名  
所属部課名

## 注意事項

- 受講申込用紙は、コピーしてご使用下さい。  
(HPからダウンロードができます。 <http://www.kensaibou.or.jp/>)
- 受講を希望される講座名、開催回数、期間等を必ず記入して下さい。
- 受講申込書は、遅くとも開講日の1カ月前までにFAXにてお送り下さい。 FAX: 043-486-7341
- ご不明な点がございましたら、教育センターまでご連絡下さい。 TEL: 043-486-1321