

1. その他各種の安全衛生教育講習開催日時等

講習科目	開催日時	定員	講習会場	地図上の位置↓
職長・安全衛生責任者教育	7月4日(水)～5日(木) 午前9時～午後5時	50人	(公財)奈良県人権センター	B
	11月13日(火)～14日(水) 午前9時～午後5時			
受講対象者	選任されて間もない者、又は新たに職務に就くことになった職長・安全衛生責任者等			
平成18年4月の労働安全衛生法改正(第28条の2)による、リスクアセスメントに関する科目が追加された新カリキュラムとなっております。				

受講料 (消費税 含む)			
会員	14,070 円	非会員	14,480 円
	(内訳) 受講料 12,420 円 テキスト代 1,650 円		(内訳) 受講料 12,420 円 テキスト代 2,060 円

申込用紙	職長・安全衛生責任者教育	→ 様式2-1
------	--------------	---------

2. 講習の申込方法

2-1 受講申込書 記入方法

- 黒のボールペンをご使用ください。誤字等で訂正される場合は、修正液は使用出来ません。
必ず、訂正箇所には二重線を引いて、訂正印を押して下さい。
- 本人印は忘れず押してください。
- 申込書は、必要枚数をコピーしてお使い下さい。
- 講習によって申込書が異なりますのでご注意ください。

2-2 申込手続方法

窓口受付	→ ● 申込書、写真2枚(申込書に写真枠のある講習)、受講料を持参下さい。 ● 受付時間 平日午前9時から午後4時30分
現金書留受付	→ ● 申込書、写真2枚(申込書に写真枠のある講習)、受講料を現金書留で郵送下さい。
銀行振込受付	→ ● 受講料を確認頂き、正確な金額を振込ください。 複数名、他の講習と合算頂いても結構ですが、内容を明示願います。 ● 申込書、写真2枚(申込書に写真枠のある講習)、振込票の写しを郵送下さい。

受講料振込先	南都銀行 本店営業部 普通預金 900523 ケンセツギョウロウトウサイカイトウシキョウカイフクケンシブ モリカズオミ 建設業労働災害防止協会奈良県支部 森 一臣 ※ 振込手数料は振込人負担になります。
--------	--

2-3 その他

- 受付は先着順で、定員になり次第締切となります。
- 当日の受付は行いません。
- 一度納付頂いた受講料等は、返金致しません。但し、他の受講資格者との交代は可能です。その場合は直ちに新受講者の必要書類を提出して下さい。
- 受講票は講習開催日の1週間前を目処に送付します。
- 受講当日には、受講票、筆記用具を必ず持参し、開始時刻の10分前までにお越し下さい。遅刻・早退等は認められません。
- テキストは当日会場でお渡しします。
- 各講習において定員を大幅に下回る講習会はやむをえず中止する場合があります。(受講料等は返金)

3. 会場・問合せ先 案内

A

講習会場（6F） 並びに

事務所受付窓口・問合せ先（2F）

建設業労働災害防止協会 奈良県支部

奈良市高天町5-1 （一社）奈良県建設業協会

TEL 0742-22-3345

FAX 0742-22-3346

※駐車場はありません。公共交通機関をご利用願います。

近鉄奈良駅から徒歩2分



B

講習会場はこちら

(公財) 奈良県人権センター

奈良市大安寺1-23-1

マップコード：11-293-795-*32

【交通機関】

近鉄奈良駅・JR奈良駅より奈良交通バス乗車
(白土町・シャープ前・イオンモール大和郡山・杏南町・杏中町[八条町]行きバス)

大安寺バス停下車 (バス停から南へ200m、徒歩3分)

※駐車場が狭いのでバスのご利用をお願いします

職長・安全衛生責任者教育講習 受講申込書

受講日 平成 年 月 日		※受講番号	
		申込日	平成 年 月 日
ふりがな			生年月日
氏名	(印)	昭和・平成 年 満 月 日	年齢 才
住所	〒 -		
	日中の連絡先	— — 携帯・会社・自宅	
経験年数	昭和 年 月 ~ 昭和 年 月 (経験年数 年 ヶ月) 平成		
所属事業所	所在地	〒 -	
	事業場名		
	代表者名		
	電話番号 FAX番号		
<p>※1 個人情報の取扱いについて 申込書に記載する氏名、生年月日等の項目は、法律で記入する事が定められています。正確に記入して下さい。 記入していただいた氏名、生年月日等は、この講習の事業以外は一切使用いたしません。</p>			

(注) (印)の箇所に捺印して下さい。

受講記録	第1日目	平成 年 月 日	印	修了証番号	号		
	第2日目	平成 年 月 日	印	修了証 交付年月日	平成 年 月 日		
記事等							
受講料支払方法		受付担当者	実施管理者	<p style="text-align: center;">写真</p> 縦3.0×横2.4センチ 裏面に氏名を記入してください。			
金融機関						<p style="text-align: center;">写真</p> 縦3.0×横2.4センチ 裏面に氏名を記入してください。	
窓口 その他	No.						
申込み先 〒630-8241 奈良市高天町5-1 建設業労働災害防止協会 奈良県支部 Tel 0742-22-3345							

※写真について
 申込時に写真2枚を添えて提出して下さい。
 1枚は枠内に貼り、もう1枚はホッチキスで止めて下さい。正面、無帽（サングラス不可）無背景、6ヶ月以内に撮影されたもの。