

職長・安全衛生責任者教育

※講習開始日の一週間前までに、受講申込書の到着及び受講料の納入をお願いします。

奈良労働局長登録教習機関
公益社団法人 奈良県労働基準協会

●職長教育は、労働安全衛生法第60条の規定で定められており、就業に当たって、所定の教育が事業者に義務づけられております。職長とは「作業中の労働者を直接指導又は監督する者」とされています。
職長・安全衛生責任者教育は、職長教育の内容に建設業等における安全衛生責任者に対する安全衛生教育を追加して実施する研修です。この教育目的を十分ご認識下さいまして、是非この機会をご利用されるようお願いいたします。

1. 講習日程【講習内容・会場等の問合せは、奈良県労働基準協会へ（0742-36-2040）】

第1日目	令和7年9月2日(火)	学科	8:30～ 16:45 昼休憩40分	・作業手順、適正な配置等 ・指導教育、監督指示の方法等 ・設備・作業場所の保守管理の方法等他
第2日目	令和7年9月3日(水)	学科	8:30～ 16:45 昼休憩40分	・危険性又は有害性等の調査の方法、結果に基づく講ずる措置・改善方法、作業に係る設備 ・安全衛生者の職務、安全施工サイクル・安全工程打ち合わせの進め方等

2. 講習概要

会 場	奈良新聞社 西館3階会議室 奈良市法華寺町2番地4	近鉄新大宮駅下車 北へ徒歩10分 駐車場は利用できません。
定 員	30名（先着順 受講者10人以下の場合は実施いたしません）	
申込方法	申込書(様式1号)に所要の事項を記入(写真貼付)し、住所等の分かるものを添付のうえ、受講料・テキスト代を添えて申し込みのこと。持参又は郵送可。電話でのご予約はできません。	
	・申込書郵送の場合の、受講料・テキスト代は振込及び現金書留にて受付けます。 ・振込みの場合、領収書は発行いたしません。必要な場合は申込書の領収書欄にチェックしてください。 ・申込書及び受講料確認後に受講票を送付します。	
	【申込先】	公益社団法人 奈良県労働基準協会 〒630-8113 奈良市法蓮町163-1 電話 0742-36-2040
	【振込口座】	南都銀行 大宮支店 普通 322116 公益社団法人 奈良県労働基準協会 ※振込手数料はご負担願います。
持参するもの	【受講取消】	申込み後の変更・取消しは講習日4日前(土・日・祝日・協会休日を除く)までに連絡して下さい。以後の変更・取消し及び不参加の場合受講料等の返却はいたしません。
	受講票、筆記用具(鉛筆等)、ノート	

◆遅刻・早退等で講習時間が不足した場合、修了証を発行できません。受講日の天気について、午前8時に講習地域で警報がでたときは、講習を中止します。

3. 受講料(税込)

単位：円

	受 講 料	テキスト代等	計
(公社)奈良県労働基準協会 会 員	16,500	1,650	18,150
会 員 外	17,600	1,650	19,250

(

)

受講申込書

※印欄は、記入しないでください。

受講希望日		月 日 ~ 日 実施分		※受付番号									
ふりがな		写真貼付 のりづけ 3.0cm × 2.4cm 申請前 6 ヶ月以 内に撮影した上 三分身正面脱帽、 無背景のもの。 裏面に氏名記入											
氏 名													
旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 (いずれかを○で囲んでください)						有 / 無							
併記を希望する 氏名又は通称													
生 年 月 日		昭和 ・ 平成 年 月 日生											
現 住 所		〒		協 会 認 者 印		※ 担 当 者		印		※ 管 理 者		印	
※下記(注)3に記載の本人 確認書類が必要です		TEL () 携帯TEL ()											
勤 務 先	事業場名	TEL () FAX () 部課名 担当者名											
	所在地	〒											
郵 送		受講票・修了証の送付先 いずれかに☑してください ☐ 勤務先住所 ☐ 受講者住所											
領 収 書		いずれかに☑してください ☐ 必要(宛名) ☐ 不要											
申 込 日		令和 年 月 日											

奈良労働局長登録教習機関

公益社団法人 奈良県労働基準協会 殿

〒630-8113 奈良市法蓮町163番地の1
TEL : 0742-36-2040

銀行送金の場合
南都銀行 大宮支店
普通預金 No. 3 2 2 1 1 6
公益社団法人 奈良県労働基準協会

- (注) 1. 太枠内は必ず記入してください。
2. 氏名・現住所は、楷書で正確に記入してください。なお、旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無を○で囲んでください。併記を希望される場合には、希望される氏名又は通称を記入してください。
3. 申込時、受講者本人確認のため**現住所記載**の①運転免許証(写)②健康保険証(写)③マイナンバーカード(表面のみ)(写)④在留カード(写)の**いずれか一つ**を持参(郵送の場合、同封)してください。
4. 旧姓を使用した氏名の併記を希望される場合、戸籍謄本もしくは抄本のほか、旧姓を併記した住民票、運転免許証(写)等を持参(郵送の場合、同封)してください。なお、通称の併記を希望される場合は、住民票又はそれに類する証明書を持参(郵送の場合、同封)してください。
5. 運転免許証(写)・戸籍謄本等のお預かりした確認書類は、返却いたしません。当協会の責任において破棄いたします。
6. 貼付の写真が修了証に使用されます。
申請前6ヶ月以内に撮影したもので、脱帽、無背景で鮮明なものにしてください。

【重要】 受講日の変更、キャンセルは講習の4営業日前までに連絡があった場合のみ対応いたします。
それ以降の変更、受講料の返金は対応できません。
講習当日の欠席、早退、遅刻は失格となり、受講料の返金、日程変更はできません。

本申込用紙に記載されている内容は、講習事業以外の目的では一切使用いたしません。