

令和7年8月

事業者の皆様へ

大津支部からのお知らせ

(公社) 滋賀労働基準協会 大津支部長

追加講習
(2回目)

職長教育(12時間コース) 開講のご案内

平素は、当支部の事業運営にご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、労働安全衛生法第60条では、「事業者は、その業種が労働安全衛生法施行令第19条で定めるもので、新たに職長の職務に就くこととなった者、その他の作業中の労働者を直接指導又は監督する者(作業主任者は除く)に対し、安全又は衛生のための教育を行わなければならない」とされています。

また、既にご承知のことと思いますが「食料品製造業」「新聞業、出版業、製本業及び印刷物加工業」の2業種が対象となり、令和5年4月1日から施行されています。

つきましては、当該「職長教育(12時間コース・1回目)」を下記の通り開催しますので、受講されますようご案内いたします。

建設業の業種(機械設備業等)においては、本部主催の『職長・安全衛生責任者教育(14時間コース)』をご受講ください。

記

- 1 日時 : 令和7年11月13日(木)・14日(金) 9時20分から16時30分
- 2 会場 : (公社)滋賀労働基準協会 研修室
大津市打出浜13番15号 笹川ビル4階 (TEL 077-522-1786)
(会場地図は後日受講票とともに送付させていただきます。)
- 3 講習の内容 : 労働安全衛生規則第40条に定める次の事項
 - ①作業手順の定め方、労働者の適正配置の方法
 - ②指導・教育方法、作業中の監督・指示方法
 - ③危険性又は有害性等の調査方法、その結果により講ずる措置
 - ④設備・作業等の具体的な改善方法
 - ⑤異常時及び災害発生時の措置
 - ⑥作業設備、作業場所の保守管理方法
 - ⑦労働災害防止の関心の保持及び労働者の創意工夫を引き出す方法
- 4 定員 : 60名(先着順で定員になり次第締切ります)
- 5 受付開始日 : 8月25日(月)から受付開始します。
- 6 申込み方法 : 裏面「受講申込書」により10月31日(金)まで
〒520-0806 大津市打出浜13番15号 笹川ビル4階
(公社) 滋賀労働基準協会 大津支部 へお申し込みください。
(TEL 077-522-1786、FAX 077-522-1453) ※FAXができない時はご連絡ください。
- 7 受講料 : 会員事業場 1名 13,503円 [テキスト代を含む。税込]
但し、会員外は 15,703円 [テキスト代を含む。税込]
* 次のいずれかにより 開講日の10日前までに納付してください。
 - (1) 現金又は現金書留(事前提出済の受講申込書写しを持参又は同封してください)
 - (2) 銀行振込【注】①「請求書」を送付しますので開講日の10日前迄に支払い願います。
②「振込手数料」は申込者のご負担でお願いします。
③銀行振込時は「振込明細書」をもって領収書に代えさせていただきます。
[裏面へ]

8 その他

- (1) 受講票の送付は順次受付次第、請求書とともに送付させていただきます。
*なお、受講予約状況・天候・感染状況等により変更・中止する場合がありますのでご留意ください。
- (2) 所定の科目修了者には「修了証」を交付しますが、申込時に氏名等に誤りがあり、修了証を訂正する際には、送料をご負担願います。
- (3) 会場には駐車場がありません。公共交通機関をご利用のうえお越しください。
(JR膳所駅より徒歩約15分、又は京阪電鉄石場駅より徒歩約5分)
*お車でお越しの場合は、近隣の有料駐車場をご利用ください。
- (4) 「昼食弁当」は各自ご持参ください。
- (5) 指定場所以外には喫煙場所はありません。「禁煙」にご協力ください。

以上

……………下記に記載して、このページをFAXしてください。(切り取り不要)……………

申込FAX番号：077-522-1453

職長教育(12時間コース) 受講申込書

(公社) 滋賀労働基準協会の〔会員・会員外〕(←どちらかに○印)

2025/11/13-14 開催

(ふりがな) 氏 名	生 年 月 日	現 住 所
()	昭和 ・ 平成 年 月 日	〒
()	昭和 ・ 平成 年 月 日	〒

***建設業的業種(機械設備業等)においては、本部主催の『職長・安全衛生責任者教育(14Hコース)』をご受講ください。**

- (注意) ①「修了証」作成のためお名前は楷書で正確に、解り易くご記入願います。
②受講者の変更は前日までにご連絡ください。
③開講日前の1週間以内の取消、欠席、遅刻、早退の場合は受講料を返還致しません。
④お知らせいただいた個人情報、本教育実施の目的以外に使用することはありません。

上記のとおり申し込みます。

令和 年 月 日

事業場名

所在地 〒

電話番号： FAX 番号：

申込担当者 所属・氏名

(公社) 滋賀労働基準協会 大津支部長 殿

受講料納入方法	名	円	現金(書留)	銀行振込予定 □にレを!	月 日 □滋銀 □関銀