

継続募集

大津支部からのお知らせ

令和7年9月

(公社) 滋賀労働基準協会大津支部長

事業者の皆様へ

「職長教育(12時間コース)」開講のご案内について

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。

記

1 日時 : **令和7年 11月13日(木)・14日(金) 9:20~16:30**

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

(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)から受付を開始しています。**

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 送信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 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 (事前に提出の受講申込書の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。開講日の10日前までに納付してください。

滋賀銀行膳所駅前支店(滋銀) (普通) 0039054

(又は) 関西みらい銀行びわこ営業部(関銀) (普通) 0316638

(社)滋賀労働基準協会大津支部 あて

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。
*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注意ください。
- (2) 所定の科目修了者には、「修了証」を交付しますが、申込時に氏名等に記入誤りがあり、訂正が必要になった場合は、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。

以上

・・・・・・・・・・下欄に記載してこのページをFAXして下さい(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)	銀行振込予定日	月 日
					<input type="checkbox"/> 滋銀 <input type="checkbox"/> 関銀