

「統括安全衛生責任者講習」開催のご案内

〈CPDS=8ユニット、建築・設備施工管理CPD対象〉

建設業では、労働安全衛生法第15条で、「同一の場所」で、元請・下請・再下請等の労働者が混在して作業を行う場合で、その「労働者数」が「一定人数（ずい道・橋梁・圧気工法…30人、その他工事…50人）」以上については、「統括安全衛生責任者」を選任し、その者に「元方安全衛生管理者（法第15条の2）の指揮」及び「協議組織の設置と運営・作業間の連絡・調整等（法第30条第1項各号）の措置を講じること」が義務付けられています。

また、通達「安全衛生教育の推進について（改正平13.7.12基発第623号）」の別紙「安全衛生教育推進要綱」、及び通達「安全衛生教育推進要綱の運用について（平3.1.21基安発第2号）」の別表「安全衛生教育の通達一覧」で、「統括安全衛生責任者」を対象とした「一定の教育（7時間）」が示されています。

つきましては、標記講習を下記要領で開催いたしますので、ご案内申し上げます。

記

1. 開催日時及び場所

日 時		場 所
2019年4月26日(金)	9時～17時30分 (8時30分より受付開始)	福岡建設会館 福岡市博多区博多駅東3丁目14-18
2019年7月19日(金)		
2019年10月23日(水)		
2020年2月26日(水)		

2. 対象者 (1)統括安全衛生責任者として選任を予定している者
(2)統括安全衛生責任者として選任しているが、標記講習を受講していない者
3. 教育内容 ①建設業の労働災害と問題点 ②建設工事と安全の考え方
③建設業と労働衛生 ④統括安全衛生管理の進め方

4. 受講料及び振込先

会 員	8,870円（受講料8,000円 テキスト代 870円）
非会員	9,750円（受講料 〃 円 テキスト代 1,750円）
振込先	福岡銀行本店営業部（普通）2273885 建設業労働災害防止協会福岡分会 【お振込は2週間前までにお願いします】

5. 定 員 60名（申込者が少数の場合は、中止することがありますので予めご了承ください）
6. 申込方法 所定の申込書によりお申込み下さい。（申込書はホームページ『[建災防福岡](#)』から印刷できます）
申 込 先 建設業労働災害防止協会福岡分会
〒812-0013 福岡市博多区博多駅東3丁目14-18 福岡建設会館3階
TEL 092-483-1831 FAX092-483-1833
7. そ の 他 (1)受講申込の流れ ①申込書のご提出 → ②受講料・テキスト代のご入金
→ ③事務局から1週間ほど前に受講票をFAXいたします
(2)講習会終了後、修了証とCPDS受講証明書を交付いたします。
(3)ご記入いただいた氏名・生年月日等は、この研修会の事業以外では一切使用いたしません。
(4)欠席及び遅刻により受講できなかった場合、受講料は返還いたしません。
(5)講習会開始時刻までに必ずご出席ください。
（遅刻した場合は受講できませんので、ご注意願います）

「統括安全衛生責任者教育」申込書

〔開催日： 7 月 19 日〕

受付
番号

ふりがな				写 真 (のりづけ) 正面・無帽・ 無背景 3.0cm×2.4cm 普通紙によるカラ ーコピーは不可
氏 名				
生年月日	昭和 平成	年	月	日(満 歳)
現住所	〒 _____			
連絡先	※講習当日までに連絡をとる場合がありますので、日中（午前9時から午後5時まで）に連絡がとれる電話番号 をご記入ください。 会社 自宅 携帯電話 その他 電話番号 ()			
所属事業者の 証明	上記の記載事項に相違ないことを証明します。 〒 _____ 所在地 事業場名 代表者役職 氏 名			
	電 話	()		建 災 防 福 岡 県 支 部
	FAX	()		会 員 非 会 員

建設業労働災害防止協会 福岡県支部長 殿

上記の記載事項に相違ありません。

平成 年 月 日

申 込 者

(本人署名捺印)

印

【申込書記入にあたっての注意事項】

- この申込書に記載する氏名、生年月日等の各項目は、法令で記入することが定められています。誤りのないよう正確に記入して下さい。また、記入に当たっては**油性の黒ボールペン**を使用して下さい。
- 本申込書にご記入いただいた個人情報、この教育を実施するために使用するものであり、受講者の同意なしに目的以外に使用することはありません。