

「新総合工事業者のためのリスクアセスメント研修」開催のご案内

〈CPDS＝対象〉

労働安全衛生法第28条の2では、事業者が「危険性又は有害性等を調査し、その結果に基づいて検討した災害防止対策を実施（リスクアセスメント）」して、未然に労働災害を防ぐことが努力義務となっています。また、これに関して、厚生労働省は指針を出し、リスクアセスメントが適切かつ有効に実施されるよう、実施内容・実施体制・実施時期等を示しています。

建設業においては、店社や工事現場の安全関係の管理者が、リスクアセスメントを反映した「店社安全衛生計画書」や「工事安全衛生計画書」を適切に策定することができるかが「リスクアセスメントを成功に導く」重要な要素となっています。

当協会では、「リスクアセスメントを反映した店社や工事現場の安全衛生計画書」策定のための知識・手法を習得する目的として「新総合工事業者のためのリスクアセスメント研修」を開催いたしますのでご案内いたします。

対象者

① 建設企業（店社）において、施工要領書など、リスクアセスメントに携わる管理者の方。

【統括安全衛生管理者、安全管理者、衛生管理者、安全衛生推進者の店社の安全衛生スタッフ等】

② 建設工事（作業）現場の安全担当管理者の方

【統括安全衛生責任者（作業所長）、元方安全衛生管理者、店社安全衛生管理者、作業所工事主任クラスの方】

記

1. 開催日時 令和8年7月3日（金）開始 9時00分～終了 17時30分
2. 会場 北九州市若松区本町三丁目13-1 若松市民会館
※入館8時45分 ※駐車場：第1 開場8時30分
3. 受講料 11,000円 テキスト代 2,970円 計 13,970円
会員事業場の受講者については
受講料 11,000円 テキスト代 1,485円 計 12,485円
※ 但し、欠席の場合は原則として受講料はお返し致しません。
4. 申込方法 受講申込書（写真1枚：縦3.0cm×横2.5cmを貼付する）、および受講料・テキスト代を下記、申込書送付先及び受講料振込先へお願いします。
申込書の提出と受講料の振込みを確認し「受講票」をお送りいたします。

※申込書送付先

〒808-0078 北九州市若松区藤ノ木一丁目10-4 若築建設北九州営業所内
建設業労働災害防止協会若松分会 TEL 093-761-1521

※受講料振込み先

北九州銀行若松支店（普通）6153752 建設業労働災害防止協会若松分会
〈お振込みは2週間前までにお願いします〉

5. 申込の締切 定員（30名）になり次第締切らせていただきます。
6. 問合せ先 毎週 月、水、金 9:00～16:00
建災防若松分会 TEL 093-761-1521
FAX 093-761-1631

※ 記入していただいた氏名、生年月日等はこの教育以外では一切使用いたしません。

※ 令和8年1月より若松市民会館第2駐車場が使用できなくなりました。駐車台数に限りがございますので、できる限り公共交通機関をご利用下さいます様お願い致します。
尚、臨時駐車場もございますが少し遠いです。（徒歩7分）

(新総合工事業者のためのリスクアセスメント研修)受講申込書

受付 番号	
----------	--

※太枠内と本人署名のみ記入

開催日	令和 8 年 7 月 3 日			写真(のりづけ) 縦3cm × 横2.4cm 正面・無帽・ 無背景 普通紙による カラーコピー不可
ふりがな				
受講者 氏名				
旧姓・通称	※修了証に旧姓又は通称の併記を希望する場合のみ、ご記入ください。また、旧姓の併記された公的書類が必要です。			
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)			
受講者 住所	〒 _____			
電話番号	※日中、連絡がとれる電話番号を記入ください。			
事業場 情報	事業場名			
	所在地	〒 _____		
	担当者名	建災防福岡県支部	会員・非会員	
	電話番号	FAX番号		
職種 (どれか一つに○)	土木	建築	設備	
部署 (どれか一つに○)	店社	工事現場		

建設業労働災害防止協会 福岡県支部長 殿

令和 年 月 日

上記の記載事項に虚偽等があった場合、
法律に基づく処罰があっても異議申立てはいたしません。

申込者
(本人署名)

【申込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、誤りのないよう正確に記入してください。(例:高→高)
- ご記入いただいた個人情報は、この講習の事業以外に使用することはありません。