

## 「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〉(予定)

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、標記研修を下記のとおり開催いたしますので、ご案内申し上げます。

### 記

| 日 時   | 場 所                             |
|---|---------------------------------|
| <del>令和4年4月12日(火)</del>   | 福岡建設会館 3階<br>福岡市博多区博多駅東3丁目14-18 |
| <del>令和4年6月2日(木)</del>  |                                 |
| 令和4年9月13日(火)  |                                 |
| 令和4年10月25日(火)   |                                 |
| 令和4年12月13日(火)   |                                 |
| 令和5年2月7日(火)   |                                 |
| 9時～17時30分<br>(8時30分より受付開始)  |                                 |
| 受講対象者 1. 統括安全衛生責任者として選任を予定している者<br>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 |                                 |

#### ● 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

#### ● 受講申込について

|     |  |
|-----|--|
| 定員  | 20名(定員になり次第締め切らせていただきます。)  |
| 送付先 | <b>建設業労働災害防止協会福岡分会</b><br>福岡市博多区博多駅東3丁目14-18 福岡建設会館3階 〒812-0013<br>TEL 092-483-1831 FAX 092-483-1833 |

#### ● 受講料及び振込先 **【受講料・テキスト代とも消費税込】**

|     |   |
|-----|---|
| 会 員 | 8,890円(受講料 8,000円、テキスト代 890円)                                       |
| 非会員 | 9,780円(受講料 8,000円、テキスト代 1,780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<br><b>【お振込は2週間前までをお願いします】</b> |

#### ● 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
2. 講習会終了後、修了証を交付いたします。
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)

※【土木施工管理技士会の継続学習制度(CPDS)に登録されている方へ】

CPDSを申請される方は講習会当日必ず『CPDS技術者証』を受付でご提示ください。

# 「統括安全衛生責任者講習」申込書

〔開催日：9月13日〕

受付  
番号

|              |   |             |          |   |  |  |
|--------------|---|-------------|----------|---|--|--|
| ふりがな         |   |             |          | <p>写 真<br/>(のりづけ)<br/>正面・無帽・<br/>無背景<br/>3.0cm×2.4cm<br/>普通紙によるカラ<br/>ーコピーは不可</p> <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table> |  |  |
|              |   |             |          |   |  |  |
| 氏 名          | (併記希望者の旧姓又は通称： )  |             |          |   |  |  |
| 生年月日         | 昭和<br>平成  | 年 月 日 (満 歳) |          |   |  |  |
| 現住所          | 〒 _____   |             |          |   |  |  |
| 連絡先          | ※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。<br>会社 自宅 携帯電話 その他 電話番号 ( )            |             |          |   |  |  |
| 所属事業者の<br>証明 | 上記の記載事項に相違ないことを証明します。<br><br>〒 _____<br><br>所在地<br>事業場名<br>代表者役職<br>氏 名 (印) |             |          |   |  |  |
|              | 電 話   | ( )         | 建災防福岡県支部 |   |  |  |
|              | F A X   | ( )         | 会 員 非会員  |   |  |  |

建設業労働災害防止協会 福岡県支部長 殿

年 月 日

上記の記載事項に相違ありません。

申 込 者  
(本人署名)

## 【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。
- 修了証へ旧姓等の併記をご希望の方は、戸籍謄本のほか旧姓の併記された住民票、自動車運転免許証など公的書類が必要です。
- 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。
- 記入に当たっては油性の黒ボールペンを使用してください。

(2022.4月)