

2022年（令和4年）6月3日

事業主 各位

建設業労働災害防止協会福岡県支部  
支部長 黒木 篤  
大牟田分会長 大木 則男

## 「統括安全衛生責任者講習」

(CPDS対象=8ユニット予定、CPD対象=7単位予定)開催のご案内

(土木施工管理技士会・建設業振興基金・建築士会連合会会員の方々は、ユニット・単位の評価対象となります)

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

- 講習日時 2022年（令和4年）9月2日（金）8時30分～17時00分
- 講習場所 大牟田市健老町 461 番地 大牟田市エコサルクセンター(TEL0944-41-2735)
- 申込方法 添付の受講申込書に写真1枚（3.0×2.5 cm、上半身・無帽・無背景）を貼付して受講料・テキスト代を添えて当分会にお申込み下さい。（郵送又はご持参下さい）
- 申込先 〒836-0842 福岡県大牟田市有明町 2-2-19 建設業労働災害防止協会 大牟田分会  
TEL 0944-85-5263 FAX 0944-85-5265 E-Mail [kensaibou-omuta@sound.ocn.ne.jp](mailto:kensaibou-omuta@sound.ocn.ne.jp)
- 受講料及び振込先【受講料・テキスト代は消費税込です】（以下の口座にお振込み又は窓口にてご入金下さい）

	受講料	テキスト代	合計
建災防会員事業業	8,000 円	890 円	8,890 円
上記以外事業場	8,000 円	1,780 円	9,780 円
振込先	福岡銀行大牟田支店(普通) 1080182 又は 大牟田柳川信用金庫本店(普通) 0073399 (口座名義) 建設業労働災害防止協会大牟田地区分会		

- 定員 **20名**（コロナ感染症対策の為、定員になり次第締切らせていただきます。）

### 7. その他

- ①受講申込の流れ ①申込書ご提出⇒②受講料・テキスト代ご入金⇒③開催日の1週間程前に受講票を『FAX』しますので当日必ず受講票をご持参下さい。
- 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建築士会等CPD申請をされる方は、当日受付にてCPD番号をお知らせください。
- ④講習会開始時刻までに必ず出席してください。（遅刻した場合は受講できませんので、ご注意願います）
- ⑤欠席された場合、受講料は返還致しません。
- ⑥定員を大幅に下回る場合は、中止になることがあります。中止が決定した場合は直ちに申込者に連絡致します

※【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】

講習会終了後、受講証明書を発行致しますので、CPDSを申請される方は講習会当日必ず『CPDS技術者証』、『運転免許証』等本人が確認出来る（顔写真付）をご持参下さい。

「統括安全衛生責任者講習」申込書

【 開催日：2022年（令和4年） 9月 2日（金） 】

受付  
番号

ふりがな			
氏 名			
	(併記希望者の旧姓又は通称： )		
生年月日	昭和 平成	年 月 日 (満 歳)	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">                     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                 </div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin-left: 20px;"></div>
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。 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
	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  
上記の記載事項及び作業経験に相違ありません。

年 月 日

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は、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)