

CPDS（継続学習制度）認定講習 安全衛生推進者能力向上(初任時)教育 開催ご案内

労働安全衛生法第19条の2の規定により、安全衛生推進者に従事する者に対し、安全衛生推進者が従事する業務に関する能力の向上を図るための教育、講習等を行い、又はこれらを受ける機会を与えるよう努めなければなりません。

安全衛生推進者に対しては、同法に基づく「労働災害の防止のための業務に従事する者に対する能力向上教育に関する指針」及び平成2年3月15日付け基発第129号「建設業における安全衛生推進者能力向上教育（初任時）について」により、業務に関する全般的事項を教育することとされています。

北海道労働局長登録教習機関
建設業労働災害防止協会北海道支部
<http://www.kensaibou-hokkaido.jp/>

1. 開催日時・会場

開始10分前までに受付をしてください。

日時 令和5年3月24日（金） 9:00～17:10

会場 一般社団法人 函館建設業協会 （函館市大森町19番6号）

2. 講習科目

- | | |
|--------------------|--------|
| ① 安全衛生推進者の役割等（役割等） | 1時間00分 |
| ② 安全衛生管理の進め方（進め方） | 3時間00分 |
| ③ 災害事例 | 2時間00分 |
| ④ 関係法令 | 1時間00分 |
| ⑤ 講習時間合計 | 7時間00分 |

3. 時間割

時間	8:55～9:00	9:00～10:05	10:05～12:10	12:10～13:00	13:00～16:10	16:10～17:15
項目	オリエンテーション	役割等 (休憩5分)	災害事例 (休憩5分)	昼食休憩	進め方 (休憩10分)	関係法令 (休憩5分)

4. 受講対象者

安全衛生推進者の法定資格を有する者（別紙参照）

5. 受講料

受講料（教材費込み） 10,480円（消費税込み）

6. 修了証

所定の科目・時間を全て受講された方へ「安全衛生推進者能力向上（初任時）教育修了証」を交付します。

7. 受講申込みに必要なもの

- ① 「受講申込書」
- ② 「本人を確認するための書類」（いずれかの写し）
自動車運転免許証（住所変更されている方は表裏両面）、マイナンバーカード（表面のみ）
パスポート、住民票（個人番号が記載されていないもの）、健康保険証等
外国籍の方は、在留カード、特別永住者証明書等
- ③ 「証明写真（カラー）2枚」（縦3.0cm×横2.5cm）上半身無帽で最近6ヶ月以内に撮影したもの。
写真の裏面に氏名を記入してください。写真は申込書に糊付けしないで提出してください。
（色付きサングラス、スナップ写真、写りの不鮮明なもの等は不可。）
- ④ 「受講料」

8. 申込み方法

予約は行っていません。窓口のみの先着順の受付となります。（電話、ファックス、メール等での受付は行っていません。）

定員に達し次第受講受付を締め切りますのでご了承ください。

9. 申込先

建設業労働災害防止協会 北海道支部 函館分会（略称：建災防北海道支部 函館分会）

10. 申込み時の注意事項

- ① 原則として受付後の受講料の払戻しはしません。悪天候や公共交通機関の不通等のやむを得ない理由によって受講できない場合で講習開始前にご連絡をいただいた場合は、後日受講料を払戻しします。（他の開催日に振替えることが可能な場合は、希望により振替えます。）
- ② 証明写真（カラー、縦3.0cm×横2.5cm、裏面に氏名記入）2枚を添付してください。写真は申込書に糊付けしないで提出してください。

11. 受講時の注意事項

- ① 会場では係員の指示に従ってください。従わない場合は退席していただくことがあります。
- ② 会場内の秩序を乱す行為や講習の妨げとなる行為はしないでください。また写真撮影、録音、録画等はできません。
- ③ 原則として遅刻は認められません。悪天候や公共交通機関の不通等のやむを得ない理由による場合は、講習開始15分以内までの遅刻を認めます。この場合、遅刻分の補講を受けていただきます。補講を受けないと修了証は交付されません。（いかなる場合でも講習開始15分を超える遅刻は認められません。）
- ④ 所定の科目と時間を受講した方に修了証を交付します。途中退席した場合は修了と認められませんので、講義中は席を離れないようにしてください。
- ⑤ 昼食は各自で用意してください。弁当持参の方は講習会場を昼食場所としてご利用できます。昼食休憩は50分間ですので、外出される方は午後の講義に遅れないようご注意ください。
また、座席を離れるとき、貴重品はお持ちください。
- ⑥ 講義中は帽子を被らないでください。また携帯電話・スマートフォン等は使用できませんので、電源を切るかマナーモードにして、音が出ないようにしてください。
- ⑦ 筆記用具を持参してください。講義中は講義に使用するもの（テキスト、ノート、筆記具等）以外は机の上に置かないようにしてください。講義中の飲食は禁止ですが、水分補給のためのペットボトル、缶飲料、水筒等は机の上に置いて水分補給を行うことができます。
- ⑧ 会場は禁煙です。

12. 旧姓又は通称の併記

- ① 修了証の氏名の欄に「旧姓を使用した氏名又は通称の併記」を希望される方は、受講申込書の「旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無」欄の有を○印で囲み、「併記を希望する氏名又は通称」欄に旧姓を使用した氏名又は通称を記入してください。
- ② 旧姓は、住民基本台帳法施行令第30条の13（氏に変更があった者に係る住民票の記載事項の特例）に規定する旧姓となりますので、現姓と旧姓が記載された戸籍謄本又は住民票を受講申込書に添付してください。
- ③ 通称は、住民基本台帳法施行令第30条の16第1項（外国人住民の通称の住民票への記載等）に規定する通称となりますので、通称が記載された住民票を受講申込書に添付してください。
- ④ 「旧姓を使用した氏名又は通称」は現在の氏名との併記となりますので、「旧姓を使用した氏名又は通称」のみを記載することはできません。現在の氏名の後に括弧書きで記載されます。

安全衛生推進者の資格要件

- (1) 学校教育法による大学又は高等専門学校を卒業した者で、その後1年以上安全衛生の実務に従事した経験を有するもの
- (2) 学校教育法による高等学校を卒業した者で、その後3年以上安全衛生の実務に従事した経験を有するもの
- (3) 5年以上安全衛生の実務に従事した経験を有するもの
- (4) 都道府県労働局長の登録を受けた者が実施した安全衛生推進者養成講習を修了したもの
- (5) 安全管理者の資格及び衛生管理者の資格を有するもの
- (6) 安全管理者の資格を有する者で、当該資格を取得した後1年以上衛生の実務に従事した経験を有するもの
- (7) 衛生管理者の資格を有する者で、当該資格を取得した後1年以上安全の実務に従事した経験を有するもの
- (8) 作業主任者の資格を有する者で、当該資格を取得した後1年以上安全衛生の実務に従事した経験を有するもの
- (9) 元方安全衛生管理者の資格を有するもの
- (10) 労働安全衛生法第25条の2第2項の労働省令で定める資格を有する者（ずい道等救護技術管理者講習修了者をいう。）で、当該資格を取得した後1年以上安全衛生の実務に従事した経験を有するもの
- (11) 労働安全コンサルタント
- (12) 労働衛生コンサルタント
- (13) 昭和49年3月4日付け基発第112号「安全推進員制度及び労働衛生管理員制度について」に基づく安全推進員講習及び労働衛生管理員講習（以下、それぞれ「安全推進員講習」及び「労働衛生管理員講習」という。）を修了したもの
- (14) 安全推進員講習を修了した者で、当該講習を修了した後1年以上衛生の実務に従事した経験を有するもの
- (15) 労働衛生管理員講習を修了した者で、当該講習を修了した後1年以上安全の実務に従事した経験を有するもの
- (16) 職業能力開発促進法施行規則第9条に定める専門課程の養成訓練を修了した者で、その後1年以上安全衛生の実務に従事した経験を有するもの
- (17) 職業能力開発促進法施行規則第9条に定める普通課程の養成訓練を修了した者で、その後3年以上安全衛生の実務に従事した経験を有するもの
- (18) 農林水産省組織令第209条の水産大学校における正規の課程を修めて卒業した者で、その後1年以上安全衛生の実務に従事した経験を有するもの
- (19) 自動車整備士技能検定規則第2条の自動車整備士であって、同規則第6条の2第1項第1号の1種養成施設の課程を修了したもの
- (20) 水道法第19条に定める水道技術管理者の資格を得るための同法施行規則第13条第3号に定める厚生大臣が認定する講習を修了したもの

※受付確認	※資格確認	※受講確認

※は記入しないで下さい

※受付 第 号

カラー写真2枚

縦3.0cm×横2.5cm

写真はこの欄に糊付けしないで、写真の裏面に氏名を記入して提出してください

安全衛生推進者能力向上(初任時)教育 受講申込書

ふりがな			性別	生年月日	昭和	年	月	日
氏 名			男 女		平成		(満	歳)
	旧姓を使用した氏名又は通称の併記の有無(○印)		有 ・ 無	併記を希望する氏名又は通称				
現 住 所	〒 電話 () —							
所 属	事業所名							
	住 所	〒 電話 () —						
安全衛生 推進者の資格	号該当	別紙安全衛生推進者の資格一覧を参照し、該当する番号を記入してください						
最終学歴				安全衛生の実務に従事した経験年数	年 月			
事業主証明	上記受講申込者は、受講要件となる資格、学歴、安全衛生実務経験年数等について相違なく、安全衛生推進者の資格を有していることを証明します。							
	事業場名							
	代表者職氏名			⑩				

建設業労働災害防止協会北海道支部長 殿

令和 年 月 日

申 込 者
(受講者氏名) _____

- (注) 1. この申込書に記入する氏名、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。
2. 写真(カラー、縦3.0cm・横2.5cm、裏面に氏名記入) 2枚を添付してください。
3. この受講申込書に記載された事項は、修了証の発行以外の事業において使用することはありません。

【※事務局記入欄】

※修了証番号	号
※修了証交付年月日	令和 年 月 日