

# 『安全管理者選任時研修』のご案内

(公社) 京都労働基準協会福知山支部

平成18年10月1日に施行された改正労働安全衛生法により、事業場が安全管理者を選任し、所轄労働基準監督署に選任報告書を提出する場合、前もって安全管理者が「安全管理者選任時研修」(指定されたカリキュラム)を修了していることが要件となっております。

安全管理者の選任や安全管理者スタッフの養成等を予定されている事業場は是非この機会に受講されますようご案内申し上げます。

## 記

- 講習日時 令和 8年 7月23日(木) 8:50~14:50 受付8:30~  
7月24日(金) 8:50~15:30 (到達度試験を含む) 受付8:30~

※天候等により日程を変更する場合があります。  
※遅刻、早退、欠席、一部欠講の場合は修了証を交付できません。

- 講習場所 福知山市企業交流プラザ 福知山市長田野町3丁目1-1 TEL 0773-27-2002

- 申込開始日時 令和 8年 5月22日(金) AM10時~

- 対象者 安全管理者選任予定の方・安全管理スタッフの方など

- 科目 安全管理・安全教育・関係法令・リスクマネジメント及び労働安全衛生マシナリシステム他

- 定員 60名

- 受講料 会員 15,400円【14,000+消費税10%】  
会員外 16,500円【15,000+消費税10%】

- テキスト代 1,760円【1,600+消費税10%】「安全管理者選任時研修テキスト」

※テキストは講習日当日にお渡しします。

- 申込方法 京都労働基準協会福知山支部ホームページの「WEB予約」よりお申込みください。

<https://www.fukuchiyama-rouki.jp/>

- ・予約方法はホームページの【講習会のご案内】→【予約から申込完了まで】をご覧ください。
- ・多くの事業場様に受講していただくために、上限を5名様とさせていただきます。
- ・定員に達した場合、キャンセル待ちは受付できませんのでご了承ください。



※振込手数料は貴事業場にてご負担願います。

※お支払い後、受講料等のご返還は出来ませんのでご了承ください。

- 申込み・問合せ先

(公社) 京都労働基準協会 福知山支部

〒620-0054 福知山市末広町2丁目9番地 交友会館3階

TEL 0773-23-8275 FAX 0773-23-0009

土・日・祝日を除く 9:00~16:00 まで

- 修了証 所定の科目、時間を受講した方に2日目に交付します。受領印(認印)をご持参ください。

- 選任すべき者の資格要件

■次のいずれかに該当する者で安全に係る技術的事項を管理するのに必要な知識についての研修であって厚生労働大臣が定めるものを修了したもの

- ①大学・高等専門学校における理科系統の正規の過程を納めて卒業後、2年以上の産業安全の実務に従事した経験を有する者
- ②高等学校における理科系統の正規の学科を修めて卒業後、4年以上の産業安全の実務に従事した経験を有する者
- ③大学・高等専門学校を卒業後、4年以上の産業安全の実務に従事した経験を有する者
- ④高等学校を卒業し、6年以上の産業安全の実務に従事した経験を有する者
- ⑤7年以上の産業安全の実務に従事した経験を有する者
- ⑥労働安全コンサルタント

# 受講申込書

※希望の講習にチェック☑してください。

・WEB予約の時点で受講者氏名、生年月日、住所、電話番号等の入力が必要です。

特別教育		講習	
<input type="checkbox"/>	アーク溶接 ※事業者証明必要	<input type="checkbox"/>	安全管理者選任時研修
<input type="checkbox"/>	5t未満クレーン特別教育	<input type="checkbox"/>	化学物質管理者講習(6時間)
<input type="checkbox"/>	自由研削といし取替等業務特別教育	<input type="checkbox"/>	KYT(危険予知訓練)職場リーダー研修
<input type="checkbox"/>	電気取扱業務(低圧・開閉器操作業務に限る)特別教育	<input type="checkbox"/>	職長等教育
<input type="checkbox"/>	フルハーネス型墜落制止用器具特別教育	<input type="checkbox"/>	職長・安全衛生責任者教育
<input type="checkbox"/>	粉じん作業特別教育	<input type="checkbox"/>	新入社員等(雇入れ時)安全衛生教育
		<input type="checkbox"/>	保護具着用管理責任者教育

受付 番号	※記入不要
----------	-------

予約番号	申込日		
開催日	～		
フリガナ			
受講者 氏名	氏名に特殊な文字がある方は、正しい文字を連絡事項欄にご記入ください。例：高田→高田など		
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。受講初日に旧姓が確認できる公的書類が必要です。		
生年月日	※和暦で記入	昭和・平成	年 月 日
受講者 住所	〒 _____		
電話番号	※緊急時に連絡の取れる番号をご記入ください。		
勤務先 情報	会社名		
	所在地	〒 _____	
	担当者名		
	電話番号		FAX番号
テキスト	<input type="checkbox"/> 購入しない	すでにテキストがあるため、テキストを購入不要の場合は、チェックしてください。 ※テキストを購入されない場合は、講習日当日ご持参ください。 改定になっていないか事前に電話でご確認ください。(受講にはテキストが必要です)	
連絡事項	※京都労働基準協会の会員の方は、「会員」とご記入ください。		

※アーク溶接について

WEB予約でアーク溶接の事業者証明のアップロードを選択された方はアップロードを、郵送を選択された方は、事業者証明の郵送をお願いします。

(公社)京都労働基準協会福知山支部