



令和8年9月2日
(公社) 神奈川労務安全衛生協会
横浜北支部
☎ 045-474-1821

「安全管理者選任時研修」開催のご案内

労働安全衛生法に則り、『安全管理者選任時研修』を下記により開催いたします。

1. 日 時 令和8年10月19日(月) 9:25~16:40 (受付開始 9:10)
10月20日(火) 13:30~16:40
2. 会 場 神奈川労務安全衛生協会 横浜北支部会議室
(横浜市港北区新横浜2-5-4 京浜建物第2ビル701号 TEL: 045-474-1821)
3. 対象業種 林業、鉱業、建設業、運送業、清掃業、製造業(物の加工業を含む)、電気業、ガス業、熱供給業、水道業、通信業、各種商品卸売業、家具・建具・じゅう器等卸売業、各種商品小売業、家具・建具・じゅう器小売業、燃料小売業、旅館業、ゴルフ場業、自動車整備業、機械修理業 (事業場の規模: 常時使用する労働者数50人以上)
4. 講習内容

科目	範囲	時間
安全管理	・ 企業経営と安全 ・ 安全管理者の役割と職務 ・ 総合的安全衛生管理の進め方 ・ 安全活動 ・ 労働災害の原因の調査と再発防止対策	3.0H
危険性又は有害性等の調査及びその結果に基づき講ずる措置等	・ 危険性又は有害性等の調査及びその結果に基づき講じる措置 ・ 労働安全衛生マネジメントシステム	3.0H
安全教育	・ 安全教育の実施計画の作成 ・ 安全教育の方法 ・ 作業標準の作成と周知	1.5H
関係法令	・ 労働安全関係法令	1.5H

5. 受講費 会員価格: 14,950円 (税込10%、受講料13,190円、テキスト代1,760円)
※会員の方は、NET申込みされますと受講料が300円割引となります。
一般価格: 17,950円 (税込10%、受講料16,190円、テキスト代1,760円)
6. 申込方法 支部ホームページNET申込み、またはFAXでお申し込みください。
(1) NET <https://www.roaneikyo.or.jp/shibu/reserve/schedule.php?sibu=4>
(2) FAX 裏面の「受講申込書」に所定事項を記入の上、FAX送付ください。
7. 定 員 16名 (先着順受付、定員になり次第締め切ります)
8. 修了証 指定講習機関による修了証を交付

※テキストは、会場でお渡しします。

安全管理者選任時研修受講申込書

開催日：2026 年 10 月 19 日、20 日

FAX送信先：045 - 474 - 1815

☆申し込み事業所

事業場名				会員No.	
所在地	〒			横浜北支部以外：	支部
TEL			FAX		
ご担当者名			所属部署名		
ご担当者メールアドレス					

☆受講者

受講者氏名	生年月日（西暦）	受講者の現住所（郵便番号は必ず記入ください）
リガナ	年 月 日	〒
リガナ	年 月 日	〒
リガナ	年 月 日	〒

☆受講料の支払い方法

銀行振込：____月____日振込予定（恐縮ですが振込手数料は貴事業場にてご負担下さい）

振込先：横浜銀行新横浜支店 普通 1012715

（シャ）神奈川労務安全衛生協会横浜北支部

※原則、講習開催日の7日前までにお振込みください。

※講習当日に受講を取り消された場合、振り込まれた受講料の返金はできませんのでご了承ください。

※講習開催日の1週間前の8月18日に申込みを締め切らせていただきますので、ご了承ください。

請求書が必要な方は、○で囲ってください	必要	請求書のPDFをご担当者宛にメールに添付してお送りします。
請求書の原本が必要な方は、○で囲ってください。	必要	当日会場でお渡しします。
領収書が必要な方は、○で囲ってください	必要	当日会場でお渡しします。

※FAX申し込み後一週間以内に受講票が届かない場合は再度ご連絡下さい。

申込書にご記入いただいた個人情報については、当協会支部が責任をもって管理し、当講習会の受講及び修了者台帳に関すること以外の目的では使用いたしません。