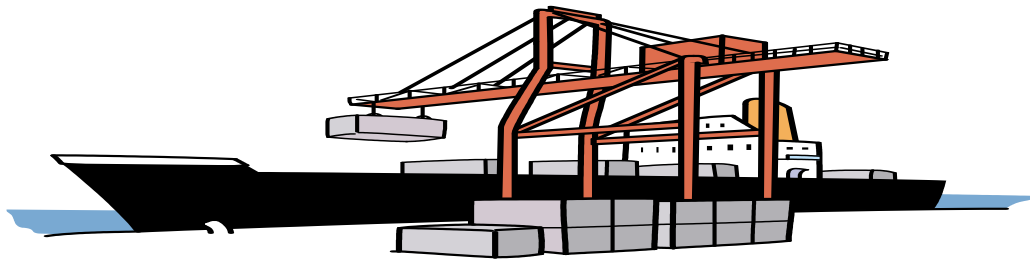


令和4年度 関東地区
安全管理者選任時研修のご案内

港湾貨物運送事業労働災害防止協会



安全管理者を選任する際には、新たに選任される安全管理者に、厚生労働大臣の定める研修を受講させることが義務付けられています。

今般、この「安全管理者選任時研修(2日間コース)」を、以下のとおり開催いたします(研修終了者には、「安全管理者選任時研修修了証」を交付します)。

多数の方がご参加下さいますようご案内申し上げます。

1 日時

(1) 1日目 令和4年6月13日(月) 10:15~16:00 (受付開始9::45)

(2) 2日目 6月14日(火) 9:30~16:00

2 場所 横浜港運会館 横浜市中区山下町279

3 参加費 16,500円 (税込、資料代を含む。昼食は、個人負担)

4 参加定員 60名

5 カリキュラム 安全管理(3時間)、リスクアセスメント等(3時間)、
安全教育(1.5時間)、関係法令(1.5時間)、修了確認

6 申込方法 裏面の申込書をご記入のうえ、参加料を添えて、

6月3日(金)までに、各総支部へ

※ 新型コロナウイルス感染症予防のため、別紙の「お願い」記載事項にご協力をお願いいたします。

会場案内図

横浜港運会館

(Tel 045-201-3295)



横浜高速鉄道 みなとみらい線「元町・中華街駅」下車 A4出口から徒歩約7分

【申し込み先】 神奈川総支部 Fax **045-621-5992** (Tel 045-622-5289)

東京総支部 Fax **03-3769-0694** (Tel 03-3451-2644)

千葉総支部 Fax **043-247-4873** (Tel 043-248-1151)

.....【参加申込書】.....

安全管理者選任時研修 申込書			
事業場名			
所在地	〒		
	Tel	(連絡担当者)	
所属部署 役 職	ふりがな 氏 名	(S. H 年 月 日生れ)	
所属部署 役 職	ふりがな 氏 名	(S. H 年 月 日生れ)	
所属部署 役 職	ふりがな 氏 名	(S. H 年 月 日生れ)	
注: 受講者の生年月日をご記入下さい。			