

事業主殿

(公社)東基連 立川労働基準協会支部
立川市曙町 1-21-1 いちご立川ビル 2 階
TEL 042-512-5311 FAX 042-512-5473
登録番号 T2011705001081

令和7年度 職長（現場監督者）及び安全衛生責任者（安責者）教育のご案内

（多摩地区支部共催講習会）

労働安全衛生法では、製造業（一部業種を除く）、建設業、電気・ガス業、自動車整備業、機械修理業の各事業者は、作業中の労働者を直接指導又は監督する現場監督者（職長）で、安全衛生教育を受けていない者及び新たにその職務に就くこととなった者（作業主任者を除く。）に対して、労働安全衛生法第60条に基づき安全又は衛生のための教育を行うこととされています。当支部では下記により標記講習会を開催することと致しましたので該当者の受講についてご配慮下さるようご案内申し上げます。

また、厚生労働省通達で、工事現場などの統括安全衛生管理体制では、「安全衛生責任者（安責者）教育」が求められていますので、是非この機会に受講ください。

記

1. 日時・開催場所

開催回	開催日	時間・会場
第1回	2025年 6月19日（木）20日（金）	受付開始 8:30～ 集合時間 8:50 講習時間 1日目 9:00～16:20
第2回	2025年 10月20日（月）21日（火）	2日目 9:00～16:40 【会場】 東基連 たま研修センター
第3回	2026年 2月25日（水）26日（木）	立川市曙町 1-21-1 いちご立川ビル2階 （JR立川駅北口 徒歩約7分）

但し、安全衛生責任者（安責者）を受講される方は、初日の終了時間は18:30となります。

2. 受講料等（消費税込）

会員区分	受講区分	受講料	テキスト代	10%対象税込計	（内消費税額）
東基連会員	職長のみ	17,600円	880円	18,480円	1,680円
	職長・安責者	19,800円	1,650円(2冊)	21,450円	1,950円
上記以外	職長のみ	20,900円	880円	21,780円	1,980円
	職長・安責者	23,100円	1,650円(2冊)	24,750円	2,250円

3. 申込方法 受講申込書に必要事項を記入のうえ、お申し込みください。

① メール・FAX	<p>受講料(テキスト代含む)を下記の当支部指定口座へお振り込みのうえ、受講申込書を当支部あてにお送りください。 (FAX: 042-512-5473)</p> <p>【振込先】多摩信用金庫 本店 普通預金 0151311 ｼﾞｬﾄﾞｷﾞﾖｸﾞﾄﾞ ﾏﾞｼﾞ ﾂｷﾞﾖｶｲｼﾞ ﾀｶｲ ｸﾗﾌﾞ ﾏﾞｼﾞ ﾂｷﾞﾖｶｲｼﾞ 公益社団法人東京労働基準協会連合会 立川労働基準協会支部 （お振込手数料は、お申込者のご負担でお願いします。）</p> <p>※写真2枚（縦30mm×横24mm）が必要です。1枚は受講票へ貼り付けをし、残りの1枚は講習初日にご持参ください。</p>
② 郵送（現金書留）	<p>・受講申込書 ・受講料(テキスト代含む) ・写真2枚(縦30mm×横24mm、裏面に氏名記入) ・封筒(110円切手を貼り、宛先を記入したもの)</p> <p>上記のものをまとめてお送りください。 ※封筒は領収証、受講票の返信用です。</p>
③ 当支部窓口	<p>受講申込書、受講料(テキスト代含む)及び写真2枚(縦30mm×横24mm、裏面に氏名記入)をご持参ください。 受付時間 平日 9:00～12:00、13:00～16:00</p>

4. 受付締切日 毎回開催日7日前です。定員になり次第締め切ります。(定員：48名)

5. その他
- 1) 本講習の全科目を修了した方には、最終日に修了証を交付します。
 - 2) テキストは、当日お渡しします。
 - 3) 公共交通機関をご利用ください。
 - 4) 講習会場は全館および周辺は禁煙です。ご理解、ご協力ください。
 - 5) 近隣に飲食店が少ないため、昼食持参をお勧めします。(ゴミはすべて持ち帰り)
 - 6) 旧姓・通称併記希望の方は、旧姓または通称を併記した住民票・自動車運転免許証等の公的な証明書のコピーを添付してお申し込みください。
 - 7) キャンセルについては、開催初日7日前より受講料・テキスト代の返金、原則受講日変更は致しません。

申込先：(公社) 東基連 立川労働基準協会支部 (FAX: 042-512-5473)

メールアドレス kyoukai@tachikawa-roukikyo.or.jp ※印欄は記入しないこと

令和7年度 職長(現場監督者)及び安全衛生責任者(安責者)教育 受講申込書			
開催回	(受講申込回を○で囲んでください) 第1回 6/19(木) 20(金) ・ 第2回 10/20(月) 21(火) ・ 第3回 R7.2/25(水) 26(木)		
(ふりがな)	※ 受講番号		
氏名	旧姓・通称併記の希望 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 併記を希望する氏名又は通称 ()		(生年月日) 昭和 平成 年 月 日
受講科目	職長のみ ・ 職長及び安全衛生責任者 (いずれか○で囲んでください)		
自宅住所	〒	TEL	- -
事業場名		TEL FAX	- - - -
事業場所在地	〒		
連絡先窓	部署名	担当者名	電話
会員区分	<input type="checkbox"/> 会員(労働基準協会支部) ・ <input type="checkbox"/> 非会員		
振込情報	振込日 月 日	金額 円	振込名義 <input type="checkbox"/> 会社名 <input type="checkbox"/> 個人名
その他	※反社会組織構成員ではない方はチェックを <input type="checkbox"/>		

注1) 受講申込書の記載内容はこの講習以外に使用するものではありません。

【会場案内図】



Google MAP リンク先



※テキスト	未・済・不要
※写真	未・済
※受講票	未・済
※入金	未・済