

事業主各位

日光労働基準協会長

安全管理者選任時研修の開催について

平素は当協会の事業運営にご理解とご協力を賜り、厚く感謝申し上げます。

さて、事業者は次の業種および規模の事業場ごとに「安全管理者」を選任し、事業場内の安全にかかわる技術的事項の管理を行わせなければなりません（安衛法第 11 条第 1 項）。

業 種	規 模
製造業、建設業、電気業、林業、鉱業、運送業、清掃業、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	常時使用する労働者が 50 人以上

安全管理者は、一定の要件（下記、研修対象者）を満たし、且つ厚生労働省が定める研修を修了した者あるいは労働安全コンサルタントの中から選任する必要があります。

（研修対象者）

- 【1】 大学又は高等専門学校における理科系統の正規の課程を修めて卒業した者で、その後 2 年以上産業安全の実務に従事した経験を有するもの
- 【2】 高等学校又は中等教育学校において理科系統の正規の学科を修めて卒業した者でその後 4 年以上産業安全の実務に従事した経験を有するもの
- 【3】 その他厚生労働大臣が定める者
（理科系統以外の大学を卒業後 4 年以上、同高等学校を卒業後 6 年以上産業安全の実務を経験した者、7 年以上産業安全の実務を経験した者等）

当協会は、一定の要件を満たす方（研修対象者）を対象に、厚生労働省が定める研修として「安全管理者選任時研修」を下記のとおり開催しますので、「安全管理者」の選任が必要な事業場からの受講をお待ちしております。

尚、既に管理者を選任済みの事業所においても、今後の異動や退職に備え、複数名の管理者選任が望まれます。

記

1. 開催日時 令和 8 年 4 月 23 日（木）～24 日（金）（8：45 受付開始）
講習 1 日目 8：50～17：00、2 日目 9：00～12：00
2. 会 場 日光市日光公民館 視聴覚室
日光市御幸町 4 番地 1（Tel 0288-53-3700）
3. 受講料 協会員 18,000 円（テキスト代・税込み）
非会員 20,000 円（テキスト代・税込み）
4. 定 員 定員 20 名
5. 締 切 日 4 月 10 日（金）
* 定員になり次第締切ります。また催行予定人員に達しない場合は中止になる事もございますので、ご了承ください。
6. 申込み方法 別紙申込用紙に必要事項をご記入の上、受講料を添えてお申込み下さい。
（mail：ima.3062@proof.ocn.ne.jp / fax：0288-21-4047）
受付後、受講票をメールまたは FAX で発行します。
7. 申 込 先 【持参先】日光労働基準協会（日光市今市 306-2 Tel 0288-21-2047）
【振込先】足利銀行今市支店 普通預金 119490 日光労働基準協会 宛
8. そ の 他 * 全科目を修了された方には、修了証を交付します。
* 受講票、筆記用具、昼食、飲料水は各自準備下さい。（ゴミは持ち帰り）
* 締切日以降のキャンセルは、準備の都合上ご返金いたしかねます。

安全管理者選任時研修申込書(兼 受講者台帳)

(令和8年4月23・24日)

日光労働基準協会が開催する安全管理者選任時研修会に、
下記の者を受講させたく、申込致します。

※協会記入欄

※修了 証番号	※受講 番号	フリガナ 氏 名		生 年 月 日
		職 名		昭・平 年 月 日生(フ
		住 所	〒	
		フリガナ 氏 名		生 年 月 日
		職 名		昭・平 年 月 日生(フ
		住 所	〒	
		フリガナ 氏 名		生 年 月 日
		職 名		昭・平 年 月 日生(フ
		住 所	〒	

《個人情報について》

ご記入いただきました個人情報につきましては、当協会が適切に管理し、本講習会の実施目的以外には使用いたしません。

※申込書については、台帳保存及び修了証交付のため、楷書でフリガナまで記入して下さい。

※締切日以降のキャンセルは、準備都合上ご返金致しかねますのでご了承下さい。

令和8年 月 日

事業所所在地 〒

事業所名

代表者氏名

担当者氏名

TEL

FAX

e-mail

※	会 員
	非会員

申込みFAX番号 : 0288-21-4047