

事業者各位

(公社)東基連 八王子労働基準協会支部
 登録番号 T2011705001081
 TEL:042-512-5312 FAX:042-512-5473

令和8年度

「職長(現場監督者)及び安全衛生責任者(安責者)能力向上教育」開催のご案内

事業者は、厚生労働省通達「建設業における職長等及び安全衛生責任者の能力向上教育に準じた教育について(平成29年2月20日付基発0220第3号)」により、職長等及び安全衛生責任者に従事する労働者に対し、一定期間(おおむね5年)ごと、また、機械設備などに大幅な変更があったときにも再教育を実施するよう求められています。
 是非この機会に受講ください。

1. 講習日時・会場

講習日	講習時間	会場
2026年 8月 7日(金)	受付 8:30~ 集合 8:50 8:50~オリエンテーション 講習時間 1日目 9:00~16:30 休憩・修了証交付を含む	東基連 たま研修センター 立川市曙町1-21-1 いちご立川ビル2階

2. 講習科目 法令に定められた科目

3. 受講料・テキスト代(消費税込)

会員区分	受講料	テキスト代	10%対象税込計	(内消費税額)
東基連会員	10,450円	990円	11,440円	1,040円
上記以外	13,750円		14,740円	1,340円

4. 受講申込受付 **※ テキストが改訂された場合、年度の途中でテキスト代が変更となる場合があります。**

(1) 申込締切日 毎回開催日の7日前です。定員になり次第締め切ります(定員 48名)。

(2) 申込方法 受講申込書に必要事項を記入し、下記によりお申込みください。

①メールまたはFAX	<p>受講料、テキスト代の合計を下記の当支部指定口座へお振込みの上、受講申込書を当支部あてにお送りください(受講申込書内、振込情報をご記入ください)。 メール hachiouji-roukikyoshibu2@toukiren.or.jp ・ FAX 042-512-5473</p> <p>【振込先】みずほ銀行 八王子支店 普通 口座番号 0205921 シヤトウキヨウロウドウキジュンキヨウカイレンゴウカイ ハチオウジロウドウキジュンキヨウカイシブ 公益社団法人東京労働基準協会連合会 八王子労働基準協会支部 (お振込手数料は、お申込者のご負担でお願いします。)</p> <p>受講申込書を受領後に、受講票をお送りします。講習初日に、受講票)と写真1枚(縦30mm×横24mm、裏面に氏名記入)をご持参ください。</p>
②郵送(現金書留)	<ul style="list-style-type: none"> 受講申込書 受講料(テキスト代含む) 写真1枚(縦30mm×横24mm、裏面に氏名記入) 返信用封筒(110円分の切手を貼り、宛先を記入したもの) <p>上記のものをまとめてお送りください。 ※返信用封筒は領収証、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1枚(縦30mm×横24mm、裏面に氏名記入)をご持参ください。</p> <p>受付時間 平日9:00~12:00、13:00~16:00</p>

5. その他

- (1) 全科目を修了した方には、修了証を交付します
- (2) テキストは、講習初日にお渡しします。
- (3) 公共交通機関をご利用ください。
- (4) 講習会場は全館禁煙です。近隣に飲食店が少ないため、昼食持参をお勧めします(ゴミはお持ち帰りください)。
- (5) 旧姓・通称併記希望の方は、旧姓又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込みください。
- (6) 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、原則受講日変更はいたしません。

申込先: (公社)東基連 八王子 労働基準協会支部 (FAX:042-512-5473)

〒190-0012 立川市曙町1-21-1 いちご立川ビル2階

メール hachiouji-roukikyoshibu2@toukiren.or.jp

職長(現場監督者)及び安全衛生責任者(安責者)能力向上教育

8月7日(金)開催

受講申込書 兼 受講票

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)	
会員区分 □に✓	<input type="checkbox"/> 東基連会員→()支部 <input type="checkbox"/> 上記以外		受講番号 (記入不要)			
ふりがな				生年月日		
氏名				S · H 年 月 日		
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()						
住 所	(〒 一) (TEL) () 一					
所属事業場名				(TEL) () 一		
事業場所在地	(〒 一)					
連絡先窓口	所属			TEL		
	氏名			メアド		
振込情報	振込日	月	日	振込金額	円	振込名義 <input type="checkbox"/> 会社名 <input type="checkbox"/> 個人名
その他	反社会組織構成ではない方はチェックをお入れください <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。

注2) 修了証のデータとなりますので、わかりやすい文字でご記入をお願いします。



【東基連 たま研修センター】
JR立川駅北口から徒歩約7分
いちご立川ビル 2階



※ 支部記入欄

テキスト	未・済・不要
写 真	未・済
受 講 票	未・済
入 金	未・済

講習時間	8:30～ 受付 8:50～ オリエンテーション 9:00～ 講習 (終了 16:30)
持ち物	・受講票(本紙) ・筆記用具 ・昼食(持参をお勧めします) ・写真(縦30mm×横24mm、裏面に氏名記入) 1枚 (未提出の方はご持参ください)

2026年2月12日