

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)教育」開催のご案内

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いたしましたのでご案内いたします。

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。

1. 講習日時・会場

開催回	講習日	講習時間	会場
第1回	2026年 6月18日(木)・19日(金)	受付 8:30～ 集合 8:50	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
第2回	2026年 10月21日(水)・22日(木)	1日目8:50～オリエンテーション 講習時間	
第3回	2027年 2月24日(水)・25日(木)	1日目 9:00～16:10※ 2日目 9:00～16:15	

※安全衛生責任者(安責者)を受講される方は、1日目の終了時間は18:20となります。

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	受講区分	受講料	テキスト代	支払額(10%対象税込計)	(内消費税額)
東基連会員	職長のみ	19,250円	880円	20,130円	1,830円
	職長・安責者	21,450円	1,650円	23,100円	2,100円
上記以外	職長のみ	22,550円	880円	23,430円	2,130円
	職長・安責者	24,750円	1,650円	26,400円	2,400円

※ 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。

4. 受講申込受付

- (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	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)。 FAX 042-512-5473 【振込先】 みずほ銀行 八王子支店 普通 口座番号 0205921 シャトウキョウロウトウキジュンキョウカイレソウカイ ハチオウジロウトウキジュンキョウカイレソウ 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、お申込者のご負担をお願いします。) 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(写真貼付したもの)と写真1枚(縦30mm×横24mm、裏面に氏名記入)をご持参ください。
②郵送(現金書留)	・ 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) ・ 返信用封筒(110円分の切手を貼り、宛先を記入したもの) 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。
③当支部窓口	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

5. その他

- (1) 全科目を修了した方には、最終に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、市区町村に旧姓等併記の請求手続きを行い、その後に交付された住民票・自動車運転免許証等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

令和8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			
受講 申込回	第 1 回	第 2 回	第 3 回
	6/18(木)・19(金)	10/21(水)・22(木)	R9. 2/24(水)・25(木)
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		受講番号 (記入不要)
	<input type="checkbox"/> 上記以外		
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	(〒 —) (TEL)() —		
所属 事業場名			(TEL)() —
			(FAX)() —
事業場 所在地	(〒 —)		
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