

各 位

陸上貨物運送事業労働災害防止協会  
大阪府支部長 中川才助

## 「安全管理者選任時研修」開催のご案内

時下、ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

平素は当支部の運営に格別のご理解とご協力を賜わり、誠に有難うございます。

さて、労働安全衛生法第11条では、運送業において常時50人以上の労働者を使用する事業場は、安全管理者を選任して、その安全管理者に安全衛生業務のうち安全に係る技術的事項を管理させることとなっています。※なお、常時50人以上とは、正社員だけで50人ということではなく、日雇い労働者、パートタイマー等の臨時的労働者の数を含めて、常態として使用する労働者の数が50人以上ということになります。

また、安全管理者には一定の資格要件が必要とされ、労働安全衛生規則の改正(平成18年10月1日施行)で、一定の学歴と実務経験のほかに「厚生労働大臣が定める研修(9時間)」を受講・修了していることが義務付けられています。当支部では、安全管理者として適切な安全管理を行って頂く為に、陸運業の実態を踏まえた内容で実施しますので、この機会に是非受講されますようご案内申し上げます。

### 1. 講習日程 (カリキュラム参照)

|     | 月 日 |              | 時 間         |
|-----|-----|--------------|-------------|
| 学 科 | 1日目 | 令和5年7月12日(水) | 13:30~17:00 |
|     | 2日目 | 令和5年7月13日(木) | 9:30~17:10  |

### 2. 場 所 大阪府トラック総合会館6階(601号室)

大阪市城東区鳴野西2-11-2

(受付時間:1日目は13時より、2日目は9時より開始します)

※会場の駐車設備は矮小のため、当日は公共の交通機関をご利用のうえ、お越しく下さい。

### 3. 受講料 ・陸災防会員 無 料

・非 会 員 10,000円(税込)

### 4. 受講対象者 安全管理者の職務に就く者

### 5. 修了証 この研修を受講された方には「修了証」を交付いたします。

### 6. 研修カリキュラム

第1日 (1) 安全管理者の役割等

(2) 安全管理の進め方

第2日 (1) 労働安全衛生マネジメントシステム

(2) 危険性または有害性等の調査及びその結果に基づき講ずる措置

(3) 機械設備・作業方法の安全化

(4) 安全教育

(5) 災害調査と再発防止対策

(6) 関係法令

※なお、この研修では科目の一部を免除することはありません。

7. 共 催 一般社団法人大阪府トラック協会

8. 申 込 み 要 領

- 定員 50 名 (定員に達し次第、締切らせていただきます。)
- 下記「受講申込書」に「事業者名・受講者名」等をご記入いただき、6月30日(金)までに当支部あてに FAX (06-6965-1903) でお申込みください。
- 受講申込書受領後、受講票をご担当者宛、FAX にて送付いたしますので、受講時にご持参いただきますようお願いいたします。

9. 遅刻・欠席した場合の取扱いについて

この研修は、各科目に応じて講習時間が決められていますので、遅刻・欠席し、法令で決められた研修時間を満たさなければ、研修を修了したとは認められず、修了証の交付はできません。なお、※再受講される場合は、改めて申込みをし、非会員は受講料を全額負担の上、再度全科目を受講して頂くこととなりますので、ご注意ください。

10. 本講習に関するお問合せ先

陸上貨物運送事業労働災害防止協会 大阪府支部

電 話 06-6965-4035 FAX 06-6965-1903

安全管理者選任時研修受講申込書 (7/12~13 開催)

事業者名 \_\_\_\_\_ 電話 \_\_\_\_\_

担当者名 \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

下記のとおり受講申込みをいたします。

| 氏 名              | 役 職 名 | 分 会 名<br>(大ト協支部名) |
|------------------|-------|-------------------|
| (ふりがな)           |       |                   |
| (生年月日) S・H 年 月 日 |       |                   |
| (ふりがな)           |       |                   |
| (生年月日) S・H 年 月 日 |       |                   |

※非会員の方は、後日請求書並びに受講票をお送りいたしますので、請求書の送り先のご住所・宛名をご記入ください。

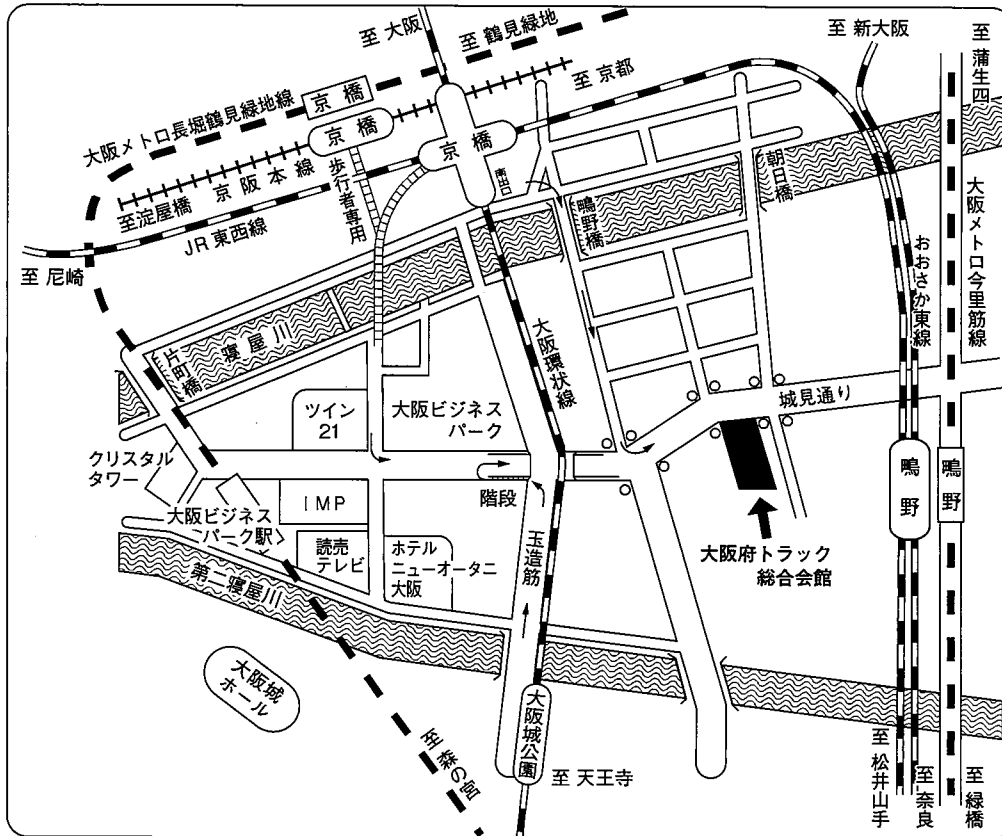
<ご住所・宛名>

郵便番号 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

# 大阪府トラック総合会館



## ● 交通のご案内 ●

- JR大阪環状線・・・・・・・・
  - 「京橋」南出口徒歩約10分・「大阪城公園」徒歩約10分
- JR東西線・・・・・・・・
  - 「京橋」南出口徒歩約10分・「鳴野」徒歩約15分
- JRおおさか東線・・・・・・・・「鳴野」徒歩約15分
- 京阪本線・・・・・・・・「京橋」徒歩約15分
- 大阪メトロ長堀鶴見緑地線・・・・
  - 「大阪ビジネスパーク」徒歩約10分・「京橋」徒歩約20分
- 大阪メトロ今里筋線・・・・・・・・「鳴野」徒歩約15分