

- 安全管理者
- 足場の組立て等作業主任者
- 第一種衛生管理者
- 特定化学物質作業主任者
- 有機溶剤作業主任者

能力向上教育
(定期又は随時)

開催案内

【令和8年度】

公益社団法人広島県労働基準協会



事業者は、労働安全衛生法第19条の2の規定に基づく能力向上教育指針により、上記に掲げる労働災害防止のための業務に従事する者に対して、当該業務に関する能力向上教育を行うよう求められています。

つきましては、次のとおり標記講習会を開催しますので、労働災害防止の趣旨をご理解いただき対象者を受講させていただきますようご案内します。

◎ 対 象 者 ◎

- 安全管理者に選任されている者
- 足場の組立て等作業主任者技能講習 修了証を取得している者
- 第一種衛生管理者免許を取得している者
- 特定化学物質作業主任者技能講習 修了証を取得している者
- 特定化学物質及び四アルキル鉛等作業主任者技能講習 修了証を取得している者
- 有機溶剤作業主任者技能講習 修了証を取得している者

令和5年10月1日より足場の墜落防止措置が強化されています。
(安衛規則改正 日程欄参照)

(1) 開催日程、会場、受講料、テキスト代 *消費税10%を含めた額の表示です。

*会場周辺図は受講申込み時にお渡します。

*テキストは講習初日にお渡します。

*テキスト代は改定により変更することがあります。

出張講習のご相談承ります
お気軽にお問い合わせください

■安全管理者 能力向上教育 (定期又は随時)

適格請求書発行事業者登録番号 T7240005012381

日 程	会 場	受講料	テキスト代
令和8年 9月 18日	林業ビル(広島市)	(会員) 7,700円(うち消費税:700円) (一般) 9,900円(うち消費税:900円)	2,310円 (うち消費税:210円)

*開講8:50 閉講17:15

足場の点検を行う際は、点検者を指名しなければなりません。
点検者には、足場組立作業主任者であって、能力向上教育を受講している者 等
十分な知識・経験を有する者を指名することが適切とされています。

■足場の組立て等作業主任者 能力向上教育 (定期又は随時)

日 程	会 場	受講料	テキスト代
令和8年10月15日	林業ビル(広島市)	(会員) 7,700円(うち消費税:700円) (一般) 9,900円(うち消費税:900円)	2,035円 (うち消費税:185円)

*開講8:50 閉講17:15

■第一種衛生管理者 能力向上教育 (定期又は随時)

日 程	会 場	受講料	テキスト代
令和8年 6月8日~9日	林業ビル(広島市)	(会員) 11,000円(うち消費税:1,000円) (一般) 13,200円(うち消費税:1,200円)	2,860円 (うち消費税:260円)
10月5日~6日	林業ビル(広島市)		

*開講8:50 閉講(初日)17:15 (二日目)16:10

■特定化学物質作業主任者 能力向上教育 (定期又は随時)

日 程	会 場	受講料	テキスト代
令和8年 9月30日	林業ビル(広島市)	(会員) 7,700円(うち消費税:700円) (一般) 9,900円(うち消費税:900円)	2,420円 (うち消費税:220円)

*開講8:50 閉講17:15

■有機溶剤作業主任者 能力向上教育 (定期又は随時)

日 程	会 場	受講料	テキスト代
令和8年 9月17日	林業ビル(広島市)	(会員) 7,700円(うち消費税:700円) (一般) 9,900円(うち消費税:900円)	2,420円 (うち消費税:220円)

*開講8:50 閉講17:15

(2) 会場

○林業ビル 8階（広島市中区上八丁堀8-23）＊駐輪場・駐車場無

(3) 講習内容

■安全管理者 能力向上教育（定期又は随時）

最近における安全管理上の問題とその対策	1.5時間
最近における安全管理手法の知識	3.0時間
災害事例及び関係法令	2.5時間
計	7.0時間

■足場の組立て等作業主任者 能力向上教育（定期又は随時）

最近の足場、部材等及びそれらの選択と管理	1.0時間
足場の組立て等安全施工と保守管理	4.0時間
災害事例及び関係法令	2.0時間
計	7.0時間

■第一種衛生管理者 能力向上教育（定期又は随時）

労働衛生管理の機能と構造	2.5時間
作業環境管理	1.0時間
作業管理	2.0時間
健康管理	2.5時間
労働衛生教育	1.0時間
実務研究	2.0時間
災害事例及び関係法令	2.0時間
計	13.0時間

■特定化学物質作業主任者 能力向上教育（定期又は随時）

作業環境管理	2.0時間
作業管理	1.0時間
健康管理	1.0時間
事例研究及び関係法令	3.0時間
計	7.0時間

■有機溶剤作業主任者 能力向上教育（定期又は随時）

作業環境管理	2.0時間
作業管理	2.0時間
健康管理	1.0時間
事例研究及び関係法令	2.0時間
計	7.0時間

(4) 修了証の交付について

＊ 修了者には『当該能力向上教育修了証』を即日交付いたします。

(5) 注意事項

- ＊ 開講時間に遅れる等、受講すべき時間数が不足したときは修了証を交付できませんのでご注意ください。
- ＊ 受講料は原則として返却いたしませんので欠席しないようにしてください。
- ＊ 定員になり次第に締切りさせていただきますので**お早め**にお申込みください。
- ＊ 自然災害や公共交通機関等の運休などの事態により講習会を中止・中断することがあります。その際は受講者または事業場に連絡をするとともに当協会ホームページに中止連絡を掲載します。
- ＊ 都合により会場や開講時間を変更させていただく場合がございますので、詳細はお申込みの支部へお問い合わせいただくか、申込手続き後にお渡しする受講票をご確認ください。
- ＊ お申し込み前に仮予約をされた方は、受講日2週間前までに申込書の申込方法により正式な申込み手続きを行ってください。手続きが行われない場合、予約をキャンセルさせていただくことがありますのでご了承ください。

(6) 申込先（申込方法は別ページの申込書に記載しています。）

広島中央支部	〒730-0012 広島市中区上八丁堀8-23林業ビル8階 (TEL:082-228-5475/FAX:082-221-5045)
呉支部	〒737-0051 呉市中央3-8-21大之木ダイモ本社ビル4階 (TEL:0823-22-1359 FAX:0823-22-1324)
福山支部	〒720-0838 福山市瀬戸町山北1-1 (TEL:084-949-2022 FAX:084-949-2034)
三原支部	〒723-0052 三原市皆実1-26-1 able皆実102 (TEL:0848-64-7600 FAX:0848-64-7601)
尾道支部	〒722-0002 尾道市古浜町27-284尾道糸崎港湾福祉センター2階 (TEL:0848-22-3432 FAX:0848-22-3444)
三次支部	〒728-0013 三次市十日市東2-12-20 G・Tビル101 (TEL:0824-62-3945 FAX:0824-62-3947)
広島北支部	〒731-0223 広島市安佐北区可部南3-9-45木村ビル1階 (TEL:082-814-2354 FAX:082-815-5562)
廿日市支部	〒738-0024 廿日市市新宮1-12-26 (TEL:0829-32-3851 FAX:0829-32-3852)

＊ 不明点等ございましたらお気軽にご連絡ください ＊

第一種衛生管理者能力向上教育（定期又は随時） 受講申込書

* 記載事項を楷書で正確に記入してください。
* お申込後、支部より受講票を送付しますので講習当日にご持参ください。
講習日の1週間前になっても届かない場合は、お手数ですが申込支部にお問い合わせください。

【支 払 ・ 申 込 方 法】 支払・申込方法をご選択(☑)のうえ、振込月日等を記入(☑)してください。

<input type="checkbox"/> 適格請求書を希望する	____月____日に <input type="checkbox"/> 広島 ・ <input type="checkbox"/> もみじ銀行へ振込予定 [請求宛名: <input type="checkbox"/> 事業場名 ・ <input type="checkbox"/> 受講者氏名] ※個人あて請求の場合は一般価格となりますのでご了承ください。 申込書, 添付書類を支部へFAX又は郵送してください。支部より請求書を発行します。 ※受講日より前にお支払いください。
<input type="checkbox"/> 申込先の支部窓口で支払う	____月____日頃に手続き予定。[領収宛名: <input type="checkbox"/> 事業場名 ・ <input type="checkbox"/> 受講者氏名] 受講料, テキスト代, 申込書及び添付書類を受講日より前に支部へ持参してください。

公益社団法人広島県労働基準協会 _____ 支部 行 適格請求書発行事業者登録番号 T7240005012381

事業場名		連絡先TEL	
		連絡先FAX	
担 当 者		申込担当者 e-mail	
事業場所在地	〒 _____	受講料 (消費税10%含む)	名分 円
		テキスト代 (消費税10%含む)	冊分 円
会員、一般の別	会員 _____ 一般 _____ ※○で囲んでください	合 計 (消費税10%含む)	円

- * 会員は入会時に手続きした事業場名及び所在地をご記入ください。
 - * 個人情報とは本講習の管理にのみ使用します。メールアドレスは諸連絡や案内書送信等に活用させていただくことがあります。差し支えなければご記入ください。
- 表面の開催日をもとに受講希望日、氏名等を正確にご記入ください。
- 第一種衛生管理者の免許証の表・裏のコピーを添付してください。

受講希望日 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日・ _____ 日 開催地 広島 市

番号	フリガナ		生年月日	昭和・平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日生
※	氏 名		現 住 所	〒 _____
番号	フリガナ		生年月日	昭和・平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日生
※	氏 名		現 住 所	〒 _____
番号	フリガナ		生年月日	昭和・平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日生
※	氏 名		現 住 所	〒 _____

- ※ 番号欄は記入しないでください。
- * 記載された個人情報は本講習会の管理にのみ使用します。
- * 受講者の記入欄が足りない場合は本紙をコピーのうえ、複数枚でお申し込みください。
- * 旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する場合は、本申込書の氏名欄に旧姓又は通称を使用した氏名を括弧書きでご記入いただき、旧姓又は通称を併記した住民票等を添付してお申し込みください。
- * 外国籍の方は、在留カード又は特別永住者証明書のいずれかひとつを添付してください。
日本語の講義及びテキストの内容が分かる方はご受講いただけます。

※ 第一種衛生管理者能力向上教育(定期又は随時)の申込書は裏面に記載しています。

	安全管理者 能力向上	教育（定期又は随時） 受講申込書
	足場の組立て等作業主任者 能力向上	
	特定化学物質作業主任者 能力向上	
	有機溶剤作業主任者 能力向上	

↑ 受講を希望する講習名称の左側の空白欄に○印を入れてください。

※ 記載事項を楷書で正確に記入してください。

※ お申込後、支部より受講票を送付しますので講習当日にご持参ください。

講習日の1週間前になっても届かない場合は、お手数ですが申込支部にお問い合わせください。

【支 払 ・ 申 込 方 法】 支払・申込方法をご選択(☑)のうえ、振込月日等を記入(☑)してください。

<input type="checkbox"/> 適格請求書を希望する	____月____日に <input type="checkbox"/> 広島 ・ <input type="checkbox"/> もみじ銀行へ振込予定 [請求宛名: <input type="checkbox"/> 事業場名 ・ <input type="checkbox"/> 受講者氏名] 申込書, 添付書類を支部へFAX又は郵送してください。支部より請求書を発行します。 ※受講日より前にお支払いください。	※個人あて請求の場合は一般価格となりますのでご了承ください。
<input type="checkbox"/> 申込先の支部窓口で支払う	____月____日頃に手続き予定。[領収宛名: <input type="checkbox"/> 事業場名 ・ <input type="checkbox"/> 受講者氏名] 受講料, テキスト代, 申込書及び添付書類を受講日より前に支部へ持参してください。	

公益社団法人広島県労働基準協会

支部 行

適格請求書発行事業者登録番号 T7240005012381

事業場名		連絡先TEL	
		連絡先FAX	
担 当 者		申込担当者 e-mail	
事業場所在地	〒	受 講 料 (消費税10%含む)	名 分 円
		テキスト代 (消費税10%含む)	冊 分 円
会員、一般の別	会員 一般 ※○で囲んでください	合 計 (消費税10%含む)	円

※ 会員は入会時に手続きした事業場名及び所在地をご記入ください。

※ 個人情報とは本講習の管理にのみ使用します。メールアドレスは諸連絡や案内書送信等に活用させていただくことがあります。差し支えなければご記入ください。

● 表面の開催日をもとに受講希望日、氏名等を正確にご記入ください。

● 足場の組立て等作業主任者、特定化学物質作業主任者、特定化学物質及び四アルキル鉛等作業主任者、又は有機溶剤作業主任者の修了証の表・裏のコピーを、安全管理者については本人確認書類(自動車運転免許[表裏] 等)を添付してください。

受講希望日 令和 年 月 日 開催地 広島市

番号	フリガナ		生年月日	昭和・平成 年 月 日生
※	氏 名		現住所	〒 一
番号	フリガナ		生年月日	昭和・平成 年 月 日生
※	氏 名		現住所	〒 一
番号	フリガナ		生年月日	昭和・平成 年 月 日生
※	氏 名		現住所	〒 一

※ 番号欄は記入しないでください。

※ 記載された個人情報は本講習会の管理にのみ使用します。

※ 受講者の記入欄が足りない場合は本紙をコピーのうえ、複数枚でお申し込みください。

※ 旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する場合は、本申込書の氏名欄に旧姓又は通称を使用した氏名を括弧書きでご記入いただき、旧姓又は通称を併記した住民票等を添付してお申し込みください。

※ 外国籍の方は、在留カード又は特別永住者証明書のいずれかひとつを添付してください。

日本語の講義及びテキストの内容が分かる方はご受講いただけます。