

現場管理者統括管理講習のご案内

宮崎労働局長登録番号第2号（登録有効期間 令和11年3月30日）
建設業労働災害防止協会宮崎県支部
〒880-0805 宮崎市橘通東2-9-19（宮崎県建設会館4階）
TEL 0985-20-8610 FAX 0985-20-8504
<http://www.kensaibou-miyazaki.jp> **建災防宮崎県支部** **検索**

「申込書」はホームページからダウンロードできます。

重層請負関係で施工される建設工事については、労働者の混在による労働災害を防止するために、それぞれの業者が行う管理とは別に、現場全体を統括的に管理することが求められています。この一連の合理的、組織的な安全管理が「統括管理」です。元請事業者は、統括安全衛生責任者を選任しなければならない現場も、それ以下の中小規模の建設現場もすべて含めて、統括管理が義務付けられています。

本講習会は、そのことを踏まえて、元請事業者の現場代理人や下請事業者の安全衛生責任者に対してリスクアセスメントや労働安全衛生マネジメントシステムの基本的な考え方を理解させ、現場における現場代理人及び安全衛生責任者は、いかにあるべきか等を重点的に講習いたしますので、この機会に受講頂くようご案内します。

1 受講対象者

事業主、現場代理人、現場監督者、現場監督員及びこれから現場代理人等
になられる方

2 開催日時・場所

講習日	CPDS 登録番号	講習会場
令和8年10月27日(火)	1048594	宮崎県建設技術センター (宮崎市清武町今泉丙2559-1)

* 午前8時30分受付、午前9時開講～午後5時閉講です。

* 会場駐車場有

3 講習科目・講習時間

講習科目	講習時間
建設業の労働災害と問題点	1時間30分
建設工事と安全の考え方	1時間30分
建設業と労働衛生	1時間
統括安全衛生管理のすすめ方	3時間
合計	7時間

4 受講料及びテキスト代（税込）

会 員 9,735円（受講料7,700円、テキスト代2,035円）

非 会 員 11,935円（受講料9,900円、テキスト代2,035円）

5 修 了 証

全科目修了者には「現場管理者統括管理講習修了証」を即日交付いたします。

6 受講手続

(1) 所定の「申込書」に必要事項を記入の上、お申込み下さい。(FAX可)

受講料・テキスト代を銀行振込みされる場合は、建設業労働災害防止協会宮崎県支部の口座（宮崎銀行 県庁支店 普通預金 1277095）に振り込んで下さい。

(2) 受付は申し込み順とし、定員になり次第締切ります。

(3) 無断で欠席された場合、受講料は返還致しません。

(4) テキストは、受付会場でお渡しします。

(5) 記入された氏名、生年月日等は、他の目的には使用いたしません。

(6) 受講者の交替は、認めます。

(7) 遅刻、早退者には、修了証を交付いたしません。

(8) 講習日程の変更や中止になる場合がありますので、ホームページでご確認下さい。

令和 8年 10月 27日開催(清武会場)

※支部使用欄
受付番号 No.

現場管理者統括管理講習 受講申込書

受 講 者	(ふりがな)				
	氏 名				
	併記を希望する旧姓又は通称	※併記希望者のみ記入			
	生 年 月 日	昭和	年	月	日
現 住 所	〒□□□-□□□□				
	電 話		携 帯		
勤 務 先	事 業 所 名				
	所 在 地	〒□□□-□□□□			
	電 話		FAX		
建災防宮崎県支部の 会員・非会員別	会 員	非 会 員			
講習案内送付先 (受講票・講習案内・請求書)	事業所・自宅				

令和 年 月 日

申込者氏名
(受講者本人)

建設業労働災害防止協会 宮崎県支部長 殿

(受講対象者)

事業主、現場代理人、現場監督者、現場監督員及びこれから現場代理人等になられる方

【申込書記入にあたっての注意事項】

- この申込書に記載していただく氏名、生年月日等の各項目は、法律で記入することが定められています。誤りのないよう正確に記入して下さい。
- 旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する場合は、併記する旧姓又は通称を記入し関係書類を添付して下さい。
- なお、記入していただいた氏名、生年月日等は、この講習の事業以外では一切使用いたしません。

○講習申込書送付先(FAX可)

〒880-0805 宮崎市橋通東2丁目9番19号(宮崎県建設会館4階)
建設業労働災害防止協会 宮崎県支部
TEL 0985(20)8610 FAX 0985(20)8504