

自然災害からの復旧・復興や防災などの工事に携わる建設事業者の皆様へ

# 安全衛生活動を支援します!!

ご利用は **《無料》** です!!

## 1. 対象者

自然災害からの復旧・復興工事や危険個所における防災工事等に従事されている建設事業者の皆様

## 2. 事業内容



【現場巡回指導】・【安全衛生教育】・【安全講話】

### ① 【現場巡回指導】

- ・建設業の安全衛生の専門指導員が皆様の復旧・復興等工事現場を訪問し、その場で必要な助言指導を行います。
- ・作業員の皆様を対象に、作業状況等に応じた「ワンポイント安全衛生教育」(15分程度)を現場で行います。



### ② 【安全衛生教育】 (2種類)

種類	対象者	内容	時間
基礎的な安全衛生教育 	①建設業の基礎的な安全衛生教育を必要とされる方 ②建設業以外の業種から参入された方 など	・建設現場とは ・建設現場の仕事と安全衛生 ・労働災害とその防止対策 ・安全衛生保護具等の取扱い ・ワンポイント安全衛生教育	1時間30分 程度
管理監督者等に対する安全衛生教育 	建設業(総合工事業・専門工事業)の店社及び現場において、安全衛生の管理監督の立場におられる方 など	・統括安全衛生管理とは ・管理監督者等の役割と職務 ・事業者責任 ・PDCAサイクル ・リスクアセスメント	2時間 程度

○両教育の実施方式<次のいずれかの方式で実施>

- ・事業場「訪問」方式⇒ご依頼に応じて講師が出向いて行う方式
- ・「集合」方式⇒支援センターが企画した日時・場所に受講者が集合する方式

○教材 当日、テキスト等を配布いたします(無料)。

○その他 安全衛生に関する講話なども行っています。

## 3. 受付期間

令和5年2月中旬まで(予定)

建設業労働災害防止協会長崎県支部(長崎支援センター)

〒850-0874 長崎県長崎市魚の町3-33

TEL:095-820-7755(直通) FAX:095-820-7744

長崎支援センター宛(FAX 095-820-7744) FAXでお送りください。

## 安全衛生巡回指導・安全衛生教育等申込書

申込者の所属等	事業場名													
	部課役職名						氏名							
	所在地	〒						TEL			-		-	
		業種等 <input type="checkbox"/> 総合工事 <input type="checkbox"/> 専門工事(土木・建築) <input type="checkbox"/> 設備工事 <input type="checkbox"/> その他 ( )												
安全衛生巡回指導を希望	現場(工事)名						元請名							
	発注者	<input type="checkbox"/> 1.官公庁(国・県・市区町村)					<input type="checkbox"/> 2.民間							
	工事の種類	<input type="checkbox"/> 建築 <input type="checkbox"/> 土木 <input type="checkbox"/> 設備 <input type="checkbox"/> その他 ( )												
	現場所在地	〒						TEL						
		住所												
	希望日時	令和		年		月		日		)	<input checked="" type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM		時 ~	
ワンポイント安全衛生教育	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない													
安全衛生教育・安全講話受講を希望	<input type="checkbox"/> 基礎的な安全衛生教育	第1希望(日時)	令和		年		月		日		)	時 ~	受講予定者	人
		第2希望(日時)	令和		年		月		日		)	時 ~	受講予定者	人
	<input type="checkbox"/> 管理監督者等に対する安全衛生教育	第1希望(日時)	令和		年		月		日		)	時 ~	受講予定者	人
		第2希望(日時)	令和		年		月		日		)	時 ~	受講予定者	人
	<input type="checkbox"/> 安全講話	第1希望(日時)	令和		年		月		日		)	時 ~	受講予定者	人
		第2希望(日時)	令和		年		月		日		)	時 ~	受講予定者	人
	教育を実施する会場							<input type="checkbox"/> 事業場内に講師が出向く方式						
								会場名を記入してください ➡ ( )						

(注) お申込みでご記入いただいた個人情報は、安全衛生巡回指導等の実施のために使用するものであり、申込者及び受講者の同意なしにこの事業の目的以外に使用することはありません。

### お知らせ

新型コロナウイルス感染拡大防止対策として、事業の自粛あるいは事業を中止することがあります。  
詳細は問い合わせ先にご確認ください。

