

令和7年度 新・総合工事業者のためのリスクアセスメント研修のご案内

建設業労働災害防止協会 鹿児島県支部 (略称名称：建災防 鹿児島県支部)	〒890-8512 鹿児島市鴨池新町 6-10
鹿児島労働局登録教習機関	TEL 099-257-9211 FAX 099-257-9214

1 研修対象者

建設店社または建設工事現場の安全衛生管理担当者等

2 研修年月日、会場

別表1のとおり

3 研修の開始及び終了時刻

別表1のとおり

※ 受付は、研修の開始時刻30分前から行います。開始時刻10分前までに受付を済ませてください。

※ 研修の開始時刻に遅れないよう、時間に余裕をもってお越しください。

※ 都合により、研修の開始及び終了時刻を変更する場合があります。

4 研修科目、時間

研修科目	研修時間
● 建設業におけるリスクアセスメントの目的と意義	1時間
● 建設業におけるリスクアセスメントの進め方	1時間
● 演習（店社安全衛生計画書等の作成）	4時間30分
● リスクアセスメントと労働安全衛生マネジメントシステム	30分
合 計	7時間

※ 演習は、班別討議方式を主体とします。

※ 研修科目の順序は、都合により変更する場合があります。

5 受講料等

(1) 建災防鹿児島県支部 会員 9,900円（受講料9,900円）

(2) 建災防鹿児島県支部 非会員 12,870円（受講料9,900円とテキスト代2,970円）

※ 記載している金額は消費税込みです。

6 申込手続

(1) 申込受付期間

別表1のとおり

(2) 申込方法

開催地により申込先や申込方法が異なります。お申込みの際はご確認の上お申し込みください。

鹿児島県建設センターでの開催

会員、非会員に関係なく、申込先は建災防鹿児島県支部になります。

以下の①～④がすべて揃っていることを確認した上で、申込受付期間内に書類が到着するよう送付してください。尚、電話、FAX等による予約や窓口での受付は行っておりません。（事前の連絡も不要です。）

①申込書

建災防鹿児島県支部のホームページより様式を取得し、必要事項をもれなく記入してください。

自筆の場合は黒の水溶性ボールペン等を使用してください。

また、記入箇所を訂正する場合は、記入に際し消せるペンや修正液等を使用しているもの、申込時点で訂正箇所に二重線のあるものは受け付けられません。誤りのないよう正確に記入してください。

②本人確認用書類

自動車運転免許証（裏書のある場合は両面）又はマイナンバーカードの表面（氏名・住所の記載がある面のみ。マイナンバーが記載されている面は不要。）、在留カード（外国籍の方）等の公的証明書の写し等を提出してください。

③顔写真2枚

縦35mm×横25mmサイズ（顔は頭頂部からあごまでの長さが20mm～25mm程度）のもので、半年以内に撮影したものを2枚提出してください。1枚は申込書に貼付し、もう1枚は裏面に氏名を書いて裏返し、クリップ留めしてください。また、指定したサイズから外れるものや写りの不鮮明なもの、また一般的なコピー用紙に印刷したもの等は、再提出を求める場合があります。

④返信用封筒

長3封筒（A4用紙を三つ折りにしたものが納まるサイズの封筒）に住所・氏名（会社名）を書き、110円切手を貼ってください。開催の有無が決定した際、書面でお知らせするために使用します。

鹿児島県建設センター以外での開催

開催の予定はありません。

(3)受講料等の納付

建災防鹿児島県支部にて申込をした場合は、研修の開催が決定すると、開催決定通知と合わせて請求書をお送りします。

受講料等は、請求書に記載している支払期限までにお振込ください。支払期限を過ぎても入金が確認できない場合は、キャンセルしたものとみなします。また、振込の際に発生する手数料はご負担ください。

(4)キャンセルの取り扱い

やむを得ない事情によりキャンセルする場合は必ずご連絡ください。また、別日への振替は行っておりません。尚、納付後の受講料等につきましては、原則お返しいたしませんのでご了承ください。

(5)その他

① 申込受付は先着順とし、申込受付期間内であっても定員に達した場合は受付を終了します。

② 申込が僅少の場合は開催を見送ることがあります。その場合、お預かりしている申込書類はすべて返却いたします。

③ 台風や大雨、自然災害の発生等のやむを得ない事由により、開催時期の変更や中止する場合があります。

④ 申込に際し知り得た個人情報、本研修の目的以外に使用することは一切ありません。また、申込時に提出していただいた本人確認用の書類は、講習終了後すみやかに破棄いたします。

7 お問い合わせ先

建災防 鹿児島県支部

〒890-8512 鹿児島市鴨池新町 6-10 TEL 099-257-9211

8 修了証の交付

所定の研修科目と研修時間を受講した方には、修了証を交付します。

別表 1

令和7年度 新・総合工事業者のためのリスクアセスメント研修予定表

研修年月日	開始および終了時刻	会場	申込受付期間	
令和7年9月22日(月)	9:00~17:15	鹿児島県建設センター	自	令和7年8月8日
			至	令和7年9月1日
令和8年2月3日(火)	9:00~17:15	鹿児島県建設センター	自	令和7年12月23日
			至	令和8年1月13日

受付

新・総合工事業者のためのリスクアセスメント研修 受講申込書

【 受講日：令和 年 月 日 】

ふりがな			顔写真2枚 縦35mm×横25mm 半年以内に撮影したもので、1枚はここに貼り、1枚は裏面に氏名を書いてクリップ留めしてください。(普通紙印刷は不可。)
氏名 (略式を使用しないこと)	併記を希望する場合の旧姓又は通称		
生年月日	昭和 平成	年 月 日 (満 歳)	
住所 (住民票記載の住所)	〒		
連絡先	会社 携帯 その他 () ※いずれかに○をしてください。 TEL ※講習に関し、本人へ直接連絡が必要な場合があります。		
勤務先	名称		
	所在地	〒 TEL FAX	

申込日： 年 月 日

建設業労働災害防止協会 鹿児島県支部長 殿

【 注意事項 】

- ① 申込書は内容に誤り、訂正のないよう正確に記入してください。(PC等で入力後印刷したもの可。)
- ② 申込書を手書きで記入する場合は、黒の万年筆、水性ボールペン等を使用してください。(鉛筆、消せるペンは使用できません。)
- ③ 本人確認用のため、運転免許証など顔写真の付いた公的な証明書の写しを添付してください。
- ④ 本申込書に記入された個人情報、本教育を実施する目的以外に使用することはありません。
- ⑤ 申し込み後にやむを得ず受講できなくなった場合は、速やかに連絡してください。

建設業労働災害防止協会 鹿児島県支部

【 TEL (099) 257-9211 〒890-8512 鹿児島市鴨池新町 6-10 】