

# 令和8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 (略式名称：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 研修日時と会場

別表1のとおり

※ 8時30分より受付を行います。8時50分までに受付を済ませられるようお越してください。

※ 研修開始時刻に遅れた方は受講を認めません。渋滞等を考慮し、時間に余裕をもってお越してください。

※ 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。

## 3 研修科目と時間割

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。

## 4 受講料

(1) 建災防鹿児島県支部 会員 10,450 円

(2) 建災防鹿児島県支部 非会員 13,420 円

※ 記載している金額には消費税が含まれています。

## 5 申込手続

(1) 申込受付期間

別表1のとおり

(2) 申込方法

お申込み先は**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受講申込書

様式は、最新のもの(様式[1]号(R8.4))を建災防鹿児島県支部のホームページより取得してください。

申込書への記入はPC入力、手書きのどちらでも構いませんが、内容に誤りや訂正のないよう正確に記入してください。PC入力の場合は、明朝体またはゴシック体で入力してください。手書きの場合は、黒の万年筆や水性ボールペンを使用してください。尚、鉛筆やシャープペンシル、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の明らかなものは受け付けられません。

## 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、顔写真付きの公的証明書の写しを提出してください。

## ③顔写真 2 枚

縦 40 mm×横 30 mmサイズ（顔は頭頂部からあごまでの長さが 20 mm～25 mm程度で、顔周りに余白があるもの）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 枚は修了証に使用するため、裏面に氏名を書いて裏返したままクリップ留めしてください。

（修了証に使用する写真は、縦 30 mm×横 24 mmサイズのものでも構いません。）

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、インクが色移りするもの、色付きレンズの眼鏡を着用しているもの、正面を向いていないもの、（自撮りの場合は）写真印刷専用紙に印刷していないもの等は、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。

## (3) 受講料の納付

建災防鹿児島県支部にて申込をした場合は、教育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を確認できない場合は、キャンセルしたものとみなします。尚、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には必ずご連絡ください。また、次回以降の教育への振替は行っておらず、納付後の受講料は、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。
- 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、本教育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、教育終了後すみやかに破棄いたします。

## 6 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。

## 7 お問合せ・お申込み先

**鹿児島県建設センター** 〒890-8512 鹿児島市鴨池新町 6-10

建設業労働災害防止協会（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 FAX 099-257-9214

## 別表 1

## 令和8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8年9月25日(金)	9:00~17:15	鹿児島県建設センター	自	令和8年8月12日
			至	令和8年9月3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

受 講 申 込 者	ふりがな				顔写真貼付欄 縦40mm×横30mm 半年以内に撮影したものを2枚用意すること。1枚はここに貼り付け、もう1枚は裏面に氏名を書いて裏返したままクリップ留めすること。顔は頭頂部からあごまでの長さが20mm～25mm程度で、頭の一部分が切れていないこと。色付きレンズの眼鏡を着用のもの、正面を向いていないもの、写真専用紙を使用していないもの等は不可。
	氏名 (略字を用いないこと)	併記を希望する場合の旧姓又は通称			
申 込 者	生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)			
勤 務 先	住 所 (住民票記載の住所)	〒			
	携帯電話番号	— — ※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	事業場名				
	所在地	〒			
	電話番号	— —	FAX番号	— —	
	建災防鹿児島県支部	会 員 ・ 非 会 員	CPDS受講証明書	要 ・ 不 要	

申込年月日 年 月 日

建設業労働災害防止協会 鹿児島県支部長 殿

## \* 申込書記入にあたっての注意事項 \*

- 申込書への記入はPC入力、手書きのどちらでも構いませんが、内容に誤り、訂正のないよう正確に記入してください。
- 申込書を手書きで記入する場合は、黒の万年筆、水性ボールペンを使用してください。  
(鉛筆やシャープペンシル、消せるボールペン等の使用はできません。)
- 申込者氏名の漢字は、略字を使用せず公的証明書(運転免許証、マイナンバーカード等)のとおりに入力してください。
- 申込者住所は、住民票に記載されている住所を記入してください。
- 申込年月日は、提出日(差出日)を記入して下さい。

受講料確認欄	
金額	
領収年月日	印