

【建設工事の職場環境改善実施担当者講習】開催について（ご案内）

〒960-8061 福島市五月町4-25
建設業労働災害防止協会福島県支部
TEL (024) 522-2266
FAX (024) 522-4513
<http://kensaibou-fukushima.jp/>

労働安全衛生法の改正により、ストレスチェック制度が義務化される等、建設業においてもメンタルヘルス対策を推進することが早急の課題となっております。

このため、建設現場等の特性に留意したメンタルヘルス対策を推進し、建設業に従事する労働者の安全・安心で快適な職場環境を実現するため、福島産業保健総合支援センターの協力を得て標記講習を下記のとおり開催いたします。

記

1. 開催日時及び場所

平成30年12月6日（木） 受付午前8時30分、開講午前9時
福島県建設センター（福島市五月町4-25）
電話：024-522-2266

2. 受講対象者

建設現場において、無記名ストレスチェックを活用した職場環境改善の実施及び指導・助言をしようとする方（建設事業者の安全担当者、産業保健スタッフ、経営者、人事労務担当者及び建設事業者以外の産業保健関係者等）

3. 研修カリキュラム

時間	内容等
8:30～	受付
9:00～10:00	建設業におけるメンタルヘルス対策の必要性（60分）
10:00～10:10	休憩10分
10:10～11:10	職場におけるメンタルヘルス対策（60分）
11:10～11:20	休憩10分
11:20～12:20	建設現場のメンタルヘルス対策（120分）
12:20～13:20（昼休み）	・建災防方式健康KYと無記名ストレスチェック
13:20～14:20	・職長と作業員のためのメンタルヘルスケア
14:20～14:30	休憩10分
14:30～16:30	無記名ストレスチェックを活用した建設現場の職場環境改善のすすめ方（グループワーク）（120分）

4. 受講料

13,780円（税込み）（内訳 受講料9,720円＋テキスト4,060円）

テキスト：「建設現場の職場環境改善マニュアル」（CD-ROM付き）

「建設現場の職場環境改善事例集（CD-ROM付き）」

「建設工事従事者のためのセルフチェック・ハンドブック」

※欠席の場合受講料は返還いたしません。受講取消（受講料の返還）は受講受付締切日までは応じますが、それ以降は原則として応じられません。

5. 申込み受付期間・定員

平成30年11月5日（月）～11月22日（木）

申込み順で定員50名とします。

※定員になり次第締め切りますので、申込みの際には当協会に電話で問合せの上お申し込み下さい。なお、受講者が少ない場合は講習会を中止することもあります。

6. 修了証

所定の全科目（時間）を受講した方には、「建設工事の職場環境改善実施担当者講習修了証」を交付します。

7. 受講申込み方法・受講者への通知

(1) 受講申込み方法

受講を希望される方は下記順序にて、**申込み受付締切日までに手続きを完了**して下さい。**手続き未了の場合は受講できません**のでご注意願います。

（仮 予 約） 電話で建設業労働災害防止協会福島県支部（以下「建災防福島」という。）へ申込んで下さい。

（受講申込書受付） 受講申込書及び受講票に記入、押印し、郵送にて建災防福島へ送付して下さい。

（振込案内書送付） 申込受付後、口座名を記入した振込案内書を建災防福島から申込者へF a x 又は郵送します。

（受講料振込） 申込者は受講料を振り込み、振込書の写しを建災防福島へF a x 又は郵送して下さい。（やむを得ない場合は現金書留も可）

（申 込 完 了） 振込の入金確認をもって申込み完了となります。

(2) 受講申込書及び受講票の記載について

上記受講申込書及び受講票の所定の欄に記入押印及び写真(注)（**ポラロイド・カラーコピーは不可**）2枚をのり付けし、**未記入箇所が無い**か確認してから、建災防福島へ郵送して下さい。建災防福島では、申込書等の内容をチェックし、受講票は講習会受付時に受講者へ返還し、講習終了後に回収します。

（この申込書等の氏名・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。なお、記入していただいた内容は、この講習以外では一切使用いたしません。）

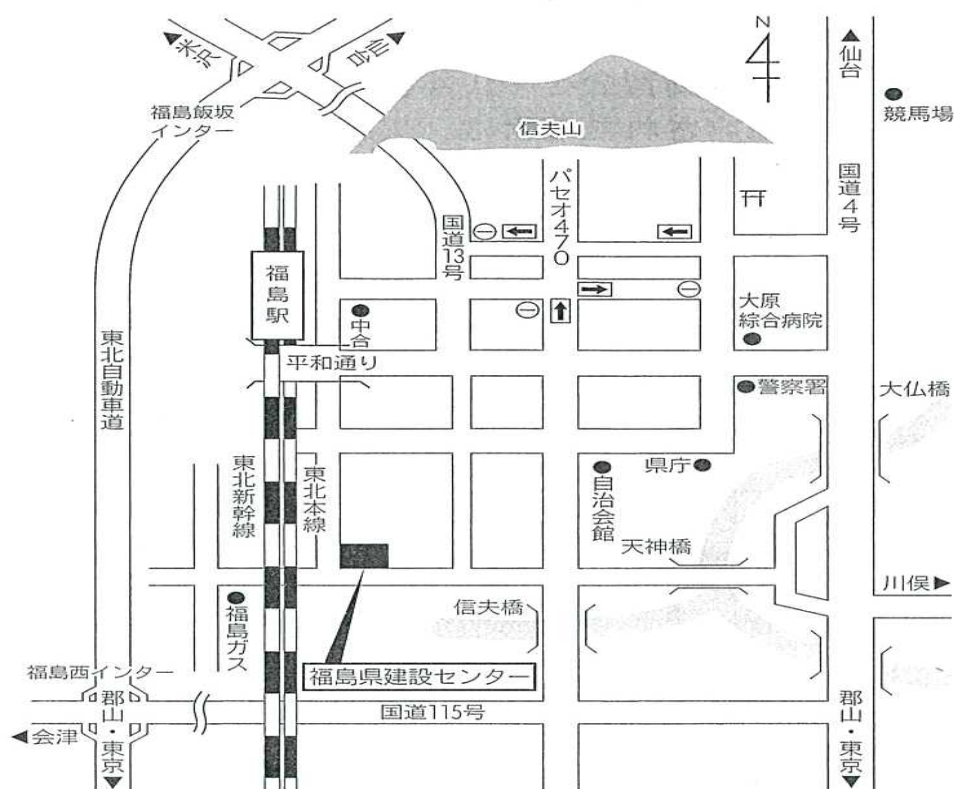
（注）写真裏面に受講番号、氏名を記入し、「のり付け」の方法に十分に注意して下さい。

8. 注 意 事 項

- (1) 受講者が少ない場合は講習会を中止することもあります。
- (2) 遅刻、または受講中に離席された場合は、失格となり修了証は交付されません。
- (3) テキストは講習の際にお渡します。8時50分までに着席願います。
- (4) 受付時に本人の確認をしますので、必ず顔写真付きの本人が確認できる書面（運転免許証等）を持参して下さい。
- (5) 受講票は受付で返還されたら机の上に見えるように置いて下さい。
- (6) 講習会場は駐車場に限りがあります。また、講習終了時まで駐車場から車は出せませんので、御協力をお願いします。

会場案内図

福島会場



建設工事の職場環境改善実施担当者講習受講申込書

【西暦 年 月 日開催分】

全面のりづけ
(保存用)
写真サイズ
(3.0cm×2.4cm)
正面、脱帽、
上三分身
裏面に受講番号
及び氏名を記入

フリナガ		生年月日	昭和 平成	年	月	日
氏名		印				

現住所	(〒 -) 電話 () -
事業所	所在地 (〒 -)
	事業所名 代表者名 印
	電話 () - Fax () -
備考	○申込書に記載する氏名、生年月日等の項目は、法律で記入することが定められています。正確に記入して下さい。 ○記入していただいた氏名、生年月日等は、この特別教育以外では一切使用いたしません。

西暦 年 月 日

建設業労働災害防止協会福島県支部 殿

※氏名のみ記入して下さい。

修了証に使用の為
上部1/3のりづけ
写真は上と同じ
物を使用
裏面に受講番号
及び氏名を記入

建設工事の職場環境改善実施担当者講習 受講票

受講番号	第 号
氏名	
受講月日	西暦 年 月 日
講習会場	福島県建設センター (福島市五月町4-25)

修了証 交付年月日	西暦 年 月 日	修了証番号	第 号
--------------	----------	-------	-----

本受講申込書及び受講票に記入、押印及び写真2枚を貼付のうえ、建災防福島へ郵送して下さい。
なお、受付時に本人確認を致しますので、確認のできる書面(運転免許証等)を持参して下さい。