

(公社) 建荷協兵庫県支部 特別通信

一般事業者（検査業者）様

（令和元年7月9日号：送信枚数4枚）

回 覧

（特定自主検査関係の皆様）

（関係者の皆様でご覧願います）

暑さ厳しき折、皆様にはますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

いつもお世話になっております。公益社団法人建設荷役車両安全技術協会兵庫県支部です。

検査標章（ステッカー）、検査記録表等の頒布等ご利用いただきありがとうございます。今回は、

実務研修 「検査業者・業務点検コース」

について、別紙のとおりご案内をいたします。

兵庫労働局では、定期的に、管内検査業者の業務監査を実施されております。

近年では、監査項目の中には、能力向上教育の受講がチェックされる状況となっているようです。（注）

建荷協では、行政当局より指導、勧告される事項を監査前に改善をしておくことで、適正な検査業務管理を行うための研修として本コースを設定しております。

広く、関係者（経営者、業務管理者、関係事務員等）の皆さんの本コースの受講を推奨しております。今年から、建荷協40周年キャンペーン事業として本コースは、6300円（一般、税抜き）の低額受講料の設定となっております。

積極的なご受講よろしくお願いたします。

（申込先・問合せ先）FAX **078-392-8921**

公益社団法人 建設荷役車両安全技術協会兵庫県支部 事務局

〒650-0024 神戸市中央区海岸通8番 神港ビル703号 電話 078-332-4936

責任者 事務局長杉田



（注）建荷協 兵庫県支部の能力向上教育の開催日程は、支部ホームページ（「建荷協兵庫県支部」で検索）で確認、または上記事務局に電話にてお尋ねください。

実務研修「検査業者業務点検コース」のしおり

公益社団法人 建設荷役車両安全技術協会

検査業者業務点検コースについて

登録検査業者は、労働安全衛生関係法令や法令に基づいて自ら定める業務規程に従って活動することが求められています。しかしながら、このことが守られていない検査業者が散見されることから、厚生労働省及び都道府県労働局の立ち入り検査の結果、指導や行政処分を受けた検査業者が少なからずあります。

この原因としては、特定自主検査業務の責任者やこれに携わる人が法令や業務規程などのルールを知らない、これらのルールは知っているが守れていない等が挙げられます。ルールを知り、正しく運用すればこのような結果を回避でき、特定自主検査業務を清々とすることができます。

当協会では、法令と業務規程に従って検査業務を適正に実施することができるように、検査業者自らが業務を点検するための方法を解説する実務研修を行っています。この研修では、「特定自主検査業務点検表（検査業者用）」の項目に沿って、法令や業務規程との関連や各項目のチェックポイントについての詳細な説明及び業務点検の模擬演習が行なわれ、受講者は特定自主検査の業務点検についての理解を深めることができます。

以下に公益社団法人建設荷役車両安全技術協会（以下「^{ケンニキョウ}建荷協」という。）が実施する実務研修の内容及び受講手続き等について説明します。

1. 研修の目的

- ① 「業務点検表」及び「業務点検表の解説」を理解する。
- ② 「業務点検表」を用いて自らが自社の業務点検を実施できるようになる。

2. 研修の種類と受講対象者

研修の種類		対象者
K	検査業者業務点検コース	検査業者の特定自主検査の統括責任者、又は実際の管理業務に携わっている方、社内監査担当者など。

(開 催 詳 細)

1. 開催日時 令和元年 8月21日(水) 午前10時～午後4時(5時間)

2. 会場 神戸市産業振興センター9階
(神戸市中央区東川崎町1-8-4 電話 078-360-3200)

3. 受講料(注) 一般:6,300円 会員:5,500円(各税抜き)

(注)本年度は、建荷協40周年事業として、昨年より低額設定となっています。

4. 研修内容(合計5時間)

A 特定自主検査の概要(背景及び法令等)・・・1時間

B 業務点検表の解説(各チェックポイント解説)・・・3時間

C 実習(模擬台帳を用いた実習と質疑応答)・・・1時間

5. 申込方法等

① 別紙FAX申込用紙により申込願います。

② 申込み受付後、受講票、会場地図、受講費用請求書を送付します。

(受講料は、原則として受講日前に指定口座にお振込み頂きます。)

③ 申込期限 令和元年 8月9日(注:申込みが遅れる場合は事務局に電話)

(申込み・連絡問合せ先)

公益社団法人建設荷役車両安全技術協会兵庫県支部事務局
〒650-0024 兵庫県神戸市中央区海岸通8番 神港ビル703号
電話 078-332-4936 FAX078-392-8921

FAX(078-392-8921) 兵庫県支部宛

特定自主検査 実務研修「検査業者業務点検コース」受講申込書

日時：8月21日(水) 10時～16時

場所：神戸市産業振興センター 901号

*印欄は支部が記入します。

*受付番号	
*受付日	年 月 日
*登録番号	
*顧客コード	

ふりがな			
受講者氏名			
生年月日	年	月	日
現住所	〒		
電話番号	TEL	-	-
勤務先	会員番号		
	ふりがな		
	事業所名		
	所在地	〒	
電話番号	TEL	-	-
<p>担当業務について○を付けてください。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 経営者 2. 本社統括責任者 3. 検査事務所統轄責任者 4. 特定自主検査検査済標章管理者 5. 特定自主検査事務担当者 6. 特定自主検査検査員 7. その他 () 			

申込日 年 月 日

上記のとおり受講を申し込みます。

受講者又は研修担当者職氏名：

印

公益社団法人 建設荷役車両安全技術協会

支部御中