

**「安全管理士」による
現場の安全パトロール（個別指導）
講演（集団指導）を実施しませんか**

〔原則無料です〕

「建災防」とは？

労働災害防止団体法に基づいて認可を受けて
設置された、厚生労働省労働基準局所轄の
特別民間法人です

「安全管理士」とは？

同法により災害防止団体に必置とされている
（設立の条件の一つ）
皆様の安全管理のバックアップ軍団です

1. 安全パトロール（個別指導）の対象等

- ①総合工事業者等が請け負っている現場が対象です
（元請・下請・JVサブ等ではありません）
- ②内容は、結果説明を含む現場のパトロールです
- ③パトロールによる全ての経費は原則無料です
- ④パトロール実施時は、簡単なアンケートの記入に
ご協力ください

2. その他の補助事業

会社で開催する協力会社が一同に会する安全大会、
研修等における安全に関する「講演（集団指導）」も
原則無料で行っています
（アンケート実施と名簿のご提供にご協力ください）

安全管理士は、北海道・宮城・東京・愛知・長野・
大阪・兵庫・香川・福岡・鹿児島、そして広島に
駐在して全国をカバーしています
詳しくは、当協会本部または管理士の駐在支部等
にお問い合わせください

3. 補助事業（個別・集団）対象等

補助事業対象（原則）

中小規模事業者

（資本金3億円以下または従業員数300名以下）

同一事業場につき年1回

補助事業対象外（原則）

法令で義務付けられた講習

自社の社員のみが参加する研修





建災防広島県支部HP




中国地区お問い合わせ先・・・建設業労働災害防止協会広島県支部

〒730-0012 広島市中区上八丁堀8番10号クロスタワー2階

 **082-228-8250**

 082-211-3499

中国ブロック担当：建災防広島県支部駐在安全管理士 門川 真彦

 kadokawa_masahiko@kensaihou.or.jp

安全管理士 衛生管理士 派遣要請書

年 月 日

建設業労働災害防止協会会長 殿

派遣要請者

事業場名		
所在地		
代表者	役職	
	氏名	
連絡先	役職	
	氏名	
	電話	
	E-mail	
	所在地	〒

下記により ~~安全管理士・衛生管理士~~ 派遣を要請します

希望日時	年 月 日 () 時～ 時	
指導実施場所	(最寄り駅:)	
指導区分 <small>※指導区分に○印を記入して下さい。</small>	<input type="checkbox"/>	個別指導 [内容:]
	<input type="checkbox"/>	集団指導 [内容:]
工事の種類		
会員、非会員の別	会 員 (所属支部名: 支部) ・ 非会員	

備考	問い合わせ先：広島県支部駐在安全管理士 門川真彦 (082-228-8250)
-----------	-----------------------------------------

記入例（個別指導）

安全管理士
衛生管理士 派遣要請書

〇〇〇〇年 〇月 〇日

建設業労働災害防止協会会長 殿

派遣要請者

事業場名	〇〇建設株式会社	
所在地	〒〇〇〇 - 〇〇〇〇 広島県島根市山口町字鳥取〇〇岡山ビル2階	
代表者	役職	代表取締役社長
	氏名	〇〇 〇〇
連絡先	役職	工事部長
	氏名	〇〇 〇〇
	電話	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇
	E-mail	aaaaa@bbbbbb.co.jp
	所在地	〒〇〇〇 - 〇〇〇〇 (上記「所在地」と異なる場合のみご記入ください)

下記により 安全管理士・衛生管理士 派遣を要請します

希望日時	〇〇〇〇年 〇月 〇日（曜日） 〇〇時～ 〇〇時	
指導実施場所	〇〇自動車道〇〇工事（住所：〇〇県〇〇市〇〇町〇番地） (最寄り駅：〇〇駅)	
指導区分 ※指導区分に〇印を記入 して下さい。 (どちらか一つ)	<input checked="" type="radio"/> 個別指導 [内容：高速道路法面補修工事]	
	<input type="radio"/> 集団指導 [内容：]	
工事の種類	ごく簡単な工事概要をご記入ください	
会員、非会員の別	<input checked="" type="radio"/> 会員 (所属支部名： 〇〇県支部) ・ 非会員	

備考

問い合わせ先：広島県支部駐在安全管理士 門川真彦 (082-228-8250)

記入例（集団指導）

安全管理士
衛生管理士 派遣要請書

〇〇〇〇年 〇月 〇日

建設業労働災害防止協会会長 殿

派遣要請者

事業場名	〇〇建設株式会社	
所在地	〒〇〇〇 - 〇〇〇〇 広島県島根市山口町字鳥取〇〇岡山ビル2階	
代表者	役職	代表取締役社長
	氏名	〇〇 〇〇
連絡先	役職	工事部長
	氏名	〇〇 〇〇
	電話	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇
	E-mail	aaaaa@bbbbbb.co.jp
	所在地	〒〇〇〇 - 〇〇〇〇 (上記「所在地」と異なる場合のみご記入ください)

下記により 安全管理士・衛生管理士 派遣を要請します

希望日時	〇〇〇〇年 〇月 〇日（曜日） 〇〇時～ 〇〇時	
指導実施場所	〇〇会館〇階会議室（住所：〇〇県〇〇市〇〇町〇番地） (最寄り駅：〇〇駅)	
指導区分 ※指導区分に〇印を記入 して下さい。 (どちらか一つ)	<input type="checkbox"/> 個別指導 [内容：]	
	<input checked="" type="checkbox"/> 集団指導 [内容：安全大会における講演]	
工事の種類	御社の営業許可工種等をご記入ください	
会員、非会員の別	<input checked="" type="checkbox"/> 会員 (所属支部名： 〇〇県支部) ・ 非会員	

備考

問い合わせ先：広島県支部駐在安全管理士 門川真彦 (082-228-8250)