

## (浦和会場)「安全衛生推進者」養成講習の開催ご案内

労働安全衛生法では、次の業種及び規模の事業場について、一定の資格をもった「安全衛生推進者」を選任し、その者に安全衛生に係る一定の業務を担当させることが義務づけられております。当連合会は、この資格養成講習機関として埼玉労働局長から指定をうけ、地区労働基準協会の協力のもとに下記により実施いたしますので、ご案内申し上げます。

※ 安全衛生推進者の選任を要する業種及び規模

次の業種で、常時使用する労働者数が10人以上50人未満の事業場。

林業、鉱業、建設業、運送業、清掃業、製造業(物の加工業を含む)、電気業、ガス業、熱供給業、水道業、通信業、各種商品卸売業、家具・建具・じゅう器等卸売業、各種商品小売業、家具・建具・じゅう器小売業、燃料小売業、旅館業、ゴルフ場業、自動車整備業、機械修理業。

安全推進者の配置等に係るガイドラインに基づく業種で、常時使用労働者数が10人以上の事業場。社会福祉施設、飲食店、各種商品小売業・家具等小売業・燃料小売業以外の小売業。

### 記

- 1日 時 2020年11月10日(火) 9:30~16:10 ~11日(水) 9:30~16:20
- 2会場 埼大通りメディカルビル2階 TEL:048-822-3466 さいたま市中央区新中里1-3-3  
JR京浜東北線北浦和駅下車(西口)又はJR埼京線南与野駅下車(東口) 各徒歩約15分
- 3定員 38名 ※定員に達し次第、締切りとなります。
- 4講習費用 13,530円 内訳:受講料12,100円(消費税含む)、テキスト代1,430円(消費税含む)  
※納付いただいた講習費用は、お返しいたしません。
- 5講習内容
- |             |     |                |     |
|-------------|-----|----------------|-----|
| 安全管理        | 2時間 | 関係法令           | 2時間 |
| 作業環境管理と作業管理 | 2時間 | 危険性または有害性等の調査等 | 2時間 |
| 健康の保持増進     | 1時間 | 安全衛生教育         | 1時間 |
- 6修了証 修了者には、所定の資格修了証を講習修了後に交付いたします。  
但し、遅刻者、早退者等には交付いたしません。
- 7申込方法 事前にお電話または「浦和地区労働基準協会」のホームページで申込状況をご確認のうえ、上記申込先にお申し込みください。  
いずれの場合でも個人申し込みの方は本人確認のため、氏名・生年月日・住所がわかる自動車運転免許証・健康保険証等の公的書類の写しを添付願います。

- (1) 郵送申込 受講申込書、講習費用、返信用封筒(84円切手貼付、宛先明記)を同封のうえ、現金書留でご送付ください。受付後、受講票と領収書を送付いたします。

\*講習費用は振込でのお支払いも可能です。

- ・振込先 埼玉りそな銀行与野支店 普通 4404703  
(一社)浦和地区労働基準協会(振込手数料はご負担願います。)
- ・振込確認後、受講票を送付いたします。

- (2) 持参申込 受講申込書、講習費用を下記協会事務所にご持参ください。

来会受付:午前10時~午後4時まで  
(土・日・祝日及び昼休みの時間は除く。)

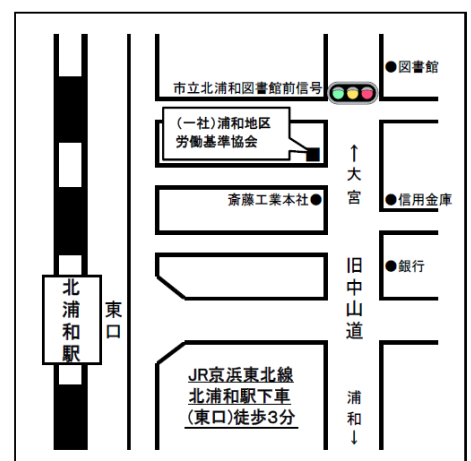
- (3) 申込先 (一社)浦和地区労働基準協会  
〒330-0074 さいたま市浦和区北浦和3-10-9  
TEL:048-832-1161 FAX:048-832-1162  
JR京浜東北線 北浦和駅下車(東口) 徒歩約3分

注) 受講会場は、申込場所とは異なりますのでご注意ください。

- 8その他 (1) 駐車場はありません。  
(2) テキストは講習当日にお渡しいたします。

■受講申込書は、裏面にあります。

お手数ですが必ずコピーしてご使用ください。



# 安全衛生推進者養成講習受講申込書

受講番号

フリガナ			会場
氏名			浦和
性別	生年月日	電話番号(個人申込みの場合)	開催日
男・女	昭和 年 月 日生 平成 ( 歳)		2 年 11 月 10 日 2 年 11 月 11 日
住所 〒 -			

※ 楷書で正確に記入してください。上記の内容が修了証に記載されます。

※ 個人申込みの場合本人確認のため、氏名・生年月日・住所がわかる公的書類(運転免許証・健康保険証等)の写添付のこと。

## 事業場記入欄

事業場名			
事業者の役職名と氏名	(職印) (注)		
事業場所在地	〒		
業種		労働者数	
記載事項に相違なく申し込みます。 2020年 月 日 一般社団法人 埼玉労働基準協会連合会長 殿	担当部署		TEL
	担当者名		FAX

\* (注)職を表す印(又は、社印と個人印の両方)を押印してください。

\* ご記入いただいた個人情報は、講習実施の目的以外に使用することはありません。

※協会使用欄

振込・現金

修了証 交付番号	
-------------	--

切り取らないでください

## 安全衛生推進者養成講習 受講票

受講番号

(一社)埼玉労働基準協会連合会

氏名	※記入してください
事業場名	※記入してください
【浦和会場】出席認印	
第1日	11月10日(火) 9:30~
第2日	11月11日(水) 9:30~

- 本票は、講習当日に受付へ提出してください。
- テキストは講習当日にお渡しいたします。
- 第1日目の開場及び受付開始時間は9:00です。

駐車場は使用できません。公共交通機関をご利用ください。

