

〔大宮会場〕「安全衛生推進者」養成講習開催のご案内

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、一定の資格を有する「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、地区労働基準協会の協力のもとに下記のとおり実施いたしますので、受講いただけますよう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

次の業種であって、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ある社会福祉施設、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の安全推進者にもお勧めです。

記

- 1日 時 12月17日(木) 受付9:10～ 講習 9:30～16:10
12月18日(金) 受付9:10～ 講習 9:30～16:15(修了証交付)
- 2会場 さいたま市産業振興会館 さいたま市北区日進町2-1915-4
※駐車場の台数の都合上、電車等をご利用下さい。やむを得ず車を利用する場合は申込用紙の「車利用」有に○をして下さい。割当の都合上、利用ができない場合は、後日ご連絡いたします。
- 3定員 40名 (定員になり次第、締切りとさせていただきます。)
- 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 講習修了後に、所定の資格修了証を交付。但し、遅刻者・早退者等には交付いたしません。
- 7申込方法 講習会の事前に下記9申込先へ①又は②のどちらかの方法でお申込み下さい。
(注意) ※ 個人にて申込みの方は本人確認の為、氏名・生年月日・住所がわかる自動車運転免許証・健康保険証などの公的書類の写しを必ず添付して下さい。
- ① 『現金書留』 申込書と受講料を同封して郵送(到着次第、受講票・領収証を返送致します)
② 『振り込み』 受講料を下記口座に振込み、同時に申込書を郵送(振込日記入)
※請求書が事前に必要な場合は返信用封筒を同封して下さい。
(注) 講習会当日の受付はいたしません。
- 《 振 込 先 》
- ・武蔵野銀行 本店営業部 普通 126445
 - ・埼玉りそな銀行 大宮支店 普通 0806715
- 口座名：一般社団法人 大宮地区労働基準協会 会長 菊池 勇まぐち いさむ
- 8締切日 12月4日(金) ※定員になり次第、締切りとさせていただきます。
- 9申込先 (一社)大宮地区労働基準協会 TEL:048-641-0003 FAX:048-641-0004
(問合せ先) 〒330-0841 さいたま市大宮区東町1-154-2 新見ビル1階
- 10その他 ・テキストは講習当日にお渡しいたします。

○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 | | | 大宮 |
| 性別 | 生年月日 | TEL(個人申込のみ記入) | 開催日 |
| 男・女 | 昭和 平成 年 月 日生 (歳) | | 2年12月17日 2年12月18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。

※個人申込みの場合は本人確認のため、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)の写しを添付のこと。

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 | |
| 支払方法 (いずれかに○をつけてください) | 書留 | 振込 (振込日 月 日) | 車利用 | 有 無 |
| 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。 | | | 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 |
| 【大宮会場】出席認印 | |
| 第1日 | 12月17日(木)9:30~ |
| 第2日 | 12月18日(金)9:30~ |

□本票は、講習当日に受付へ提出してください。

□受講番号により着席してください。

□開場及び受付開始時間は9:00です。

※駐車場の割当台数の都合上、公共交通機関をご利用ください。

【講習会場】さいたま市産業振興会館

JR川越線日進駅から徒歩約7分・高崎線宮原駅から徒歩約14分

