

(川口会場)「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者養成講習機関として、地区協会の協力のもとに標記講習を下記のとおり実施いたします。ご案内申し上げますとともに、受講について格別のご高配をお願いいたします。

※ 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 | 2021年6月9日(水) 9:30~16:10 ~ 10日(木) 9:30~16:20 | | | |
| 2 | 会 場 | 川口機械工業協同組合 3F会議室
川口市本町3丁目3-6 (川口駅東口下車 徒歩7分) | | | |
| 3 | 定 員 | 50名 | | | |
| 4 | 締 切 日 | 2021年5月31日(月)(定員になり次第、締切りとさせていただきます。) | | | |
| 5 | 講習費用 | 14,630円
内訳：受講料13,200円(消費税含む)、テキスト代1,430円(消費税含む)
*川口地区労働基準協会会員事業場受講者は、受講者1人1千円の受講料助成がありますので、13,630円を納入ください。
※納入いただいた講習費用はお返しいたしません。 | | | |
| 6 | 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 | 健康の保持増進 | 1時間 |
| | | 危険性または有害性等の調査等 | 2時間 | 安全衛生教育 | 1時間 |
| 7 | 修了証 | 本講習の全課程修了者には、修了証を交付いたします。 | | | |
| 8 | 申込方法 | 次の方法によりお申し込みください。
(1)「受講申込書」に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・健康保険証などの公的書類の写しを添えて講習費用と共に申込先に持参。
(2)「受講申込書」に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・健康保険証などの公的書類の写しを添えて講習費用と返信用封筒(宛先明記、84円切手貼付)を同封して現金書留で郵送。受付後、領収書と受講票を送付いたします。
(3)講習費用を下記口座に振込み後(同時に)「受講申込書」に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・健康保険証などの公的書類の写しを添えて郵送。振込確認後、受講票をFAXいたします。
・埼玉りそな銀行川口支店 普通0022891 (一社)川口地区労働基準協会
*上記(1),(2),(3)とも、講習当日にテキストをお渡しいたします。 | | | |
| 9 | 申 込 先 | (一社)川口地区労働基準協会 TEL:048-258-3756 FAX:048-253-7620
〒332-0015 川口市川口3-1-1 川口総合文化センター・リリア1階
*受付時間9:00~17:00(土日祝除く)*講習当日の申し込み受付はいたしません。 | | | |
| 10 | そ の 他 | 駐車場はありません。自転車・バイクは駐車可です。
申し込みのキャンセルおよび別日時への変更はできません。 | | | |

○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		川口
生年月日	電話番号(個人申込のみ記入)	開催日
昭和 平成 年 月 日生 (歳)		3年6月9日 3年6月10日
住所 〒 -		

※ 楷書で正確に記入してください。

※ 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	
記載事項に相違なく申し込みます。 202 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) 職制印又は、社印と個人印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。

講習費用振込日	月 日	・埼玉りそな銀行	修了証 交付番号	
---------	-----	----------	-------------	--

* 振込の場合は必ずご記入ください(予定日)

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
【川口会場】出席認印	
第1日	6月9日(水) 9:30~16:10
第2日	6月10日(木) 9:30~16:20

□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。

□駐車場はありません。自転車、バイクは駐車可です。

□開場及び受付開始時間は、「第1日」が9:10~、

「第2日」が9:10~です。



【連絡先】 048-258-3756

【講習会場】 川口市本町3-3-6

川口機械工業協同組合 3F会議室