

主催 (一社) 埼玉労働基準協会連合会
(登録番号 T6030005000549)
(一社) 川口地区労働基準協会
(受付・収納代行業者)

(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 2023年6月28日(水) 9:30~16:00~ 29日(木) 9:30~16:15
- 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 6月16日(金) (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。
お申込みのキャンセル及び別日時への変更はできません。
- 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。
- 1 8 申込方法 事前に電話で予約した後(1)~(3)のいずれかの方法にてお申し込みください。
 - (1)「受講申込書」に記入の上、講習費用と共に申込先に持参。
 - (2)「受講申込書」に記入の上、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」に記入の上、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。マスクを着用ください。
■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 氏名	旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する場合記入 旧姓の氏名又は通称	会場 川口機械工業組合
生年月日 昭和・平成 年 月 日生(歳)	電話番号(個人申込のみ記入)	開催日 5年6月28日 5年6月29日
住所 ※本人確認書類に記載されている住所を記入 〒 -		

勤務先 (個人申込は記入不要)	事業場名			
	所在地	〒 -		
	業種		労働者数	名
	申込担当者の所属部署・氏名			
	TEL		FAX	

[本人確認書類貼付欄] 下記のいずれかを貼り付けてください。(※必須)

- 自動車運転免許証のコピー(表裏:有効期間内のもの)
- 健康保険証のコピー(表裏:住所が記載されていることを確認してください。)
- マイナンバーカードのコピー(表のみ:氏名、生年月日、住所が記載されている面)
- 在留カードのコピー(表裏:有効期間内のもの)
- * 住民票(貼付せず添付してください。コピー不可、申込日の6ヶ月以内に発行されたもの)
- * 戸籍抄本(貼付せず添付してください。コピー不可、申込日の6ヶ月以内に発行されたもの)

※修了証に旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する場合、旧姓又は通称が確認できるものを貼付(添付)してください。

記載事項に相違なく申し込みます。 令和 年 月 日 一般社団法人 埼玉労働基準協会連合会長 殿
※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。

連合会 記入欄	受付日	入金日
	/	/

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	
【 川口機械工業組合 】		
第1日	6月28日(水)	9:30~
第2日	6月29日(木)	9:30~

- 本票は講習当日に持参してください。
- テキストは講習当日にお渡しいたします。
- 開場時間は9:00です。

駐車場はありません。公共交通機関をご利用ください。



【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

[記入例] ○○○○養成講習 受講申込書

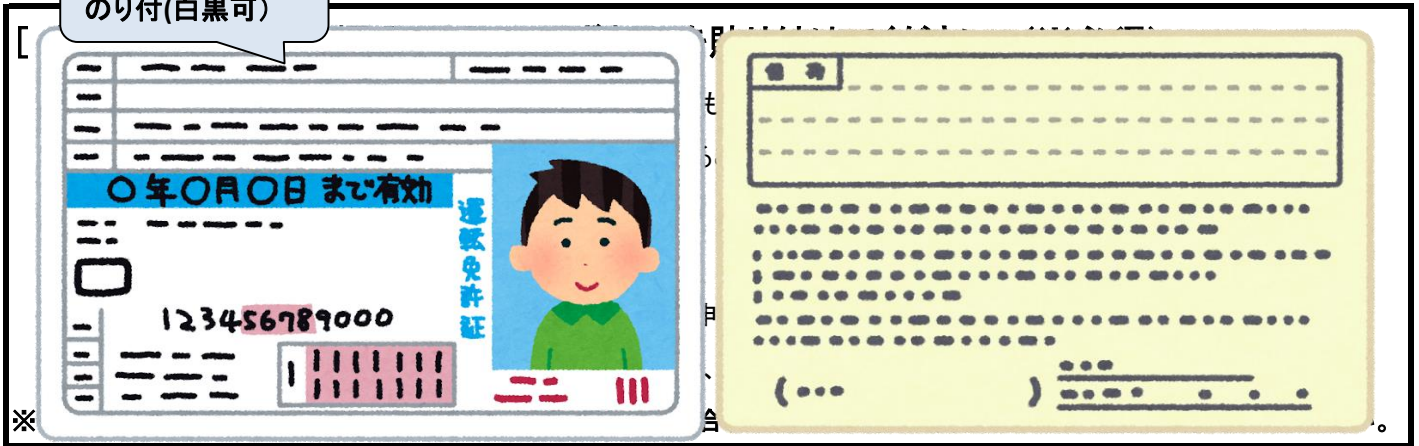
受講番号

フリガナ	アンゼン タロウ	旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する場合記入 旧姓の氏名又は通称	会場
氏名	安全 太郎		○○
生年月日	昭和 平成 ○年○月○日生(○○歳)	電話番号(個人申込のみ記入)	開催日
住所	※本人確認書類に記載されている住所を記入 〒○○○-○○○○ 埼玉県さいたま市浦和区△△△1-2-3		

勤務先宛てに請求書等の発行を希望する場合は必ず記入して下さい

勤務先 <small>(個人申込は記入不要)</small>	事業場名	労働安全衛生株式会社 ●●工場		
	所在地	〒○○○-○○○○ 埼玉県さいたま市大宮区△△678		
	申込担当者の所属部署・氏名	総務部人事課 基山 準一		
		○○-○○○-○○○○	FAX	○○○-○○○-○○○○

表裏面コピーのり付(白黒可)



記載事項に相違なく申し込みます。 令和 □年□月□日 一般社団法人 埼玉労働基準協会連合会長 殿
※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。

連合会 記入欄	受付日	入金日
	/	/

修了証 交付番号	
-------------	--

切り取らないでください

○○○○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 安全 太郎	
事業場名	※記入してください ●●株式会社 ●●工場	
	【○○会場】	
第1日	△月△日(○)	9:00~
第2日	△月△日(○)	9:00~

- 本票は講習当日に持参してください。
- テキストは講習当日にお渡しいたします。
- 開場時間は○:○○です。
- ご来場には公共交通機関をご利用ください。



【会場】 ●●会館 ○○市●●●4-4-10
●●駅から徒歩約○分