2026年11月

主催　（一社）埼玉労働基準協会連合会
（登録番号T6030005000549）
（一社）春日部労働基準協会
（受付・収納代行事業者）

（春日部会場）「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「衛生推進者」を選任し、その者に労働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。

当連合会は埼玉労働局長登録教習機関として、各種資格取得講習を実施しています。

ついては、春日部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、ご案内申し上げます。

※ 衛生推進者の選任を要する規模及び業種

●次の**業種以外の業種**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。

記

1．開催日時及び会場

2027年2月18日(木)　9:30～16:30	春日部市民文化会館　練習室(1) 春日部市粕壁東2－8－61　TEL:048－761－5811

2．受講定員及び締切り

定員:50名　　締切り:2027年2月4日　但し、定員になり次第、締め切りとさせていただきます。

3．受講料と受講料の内訳

￥12, 100円	受講料11, 000円(消費税10%含)、テキスト代1, 100円(消費税10%含) ※納付いただいた講習費用は、原則としてお返しいたしません。

4．講習内容（※講習日程は、講師の都合により変更になることがあります。）

① 労働衛生関係法令　　1時間	② 作業環境管理と作業管理　2時間
③ 健康の保持増進対策　　1時間	④ 安全衛生教育　　1時間

5.修了証　受講修了者には所定の修了証を交付いたします。

6．予約・受付

申込受付は先着順ですが、受講が確定していて、2週間以内に正式なお申込が可能な場合には、先にホームページ又は電話でのご予約が可能です。 ただし、この場合キャンセルができませんので、ご留意ください。

予約なしで直接申込される場合には、ご面倒でも事前に受講の可否を電話でご確認ください。

7．申込方法（注: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付願います。）

①当協会窓口へ直接お越しの場合	記入済み受講申請書に受講料を添えてご持参ください。 受付時間　9:00～12:00　13:00～16:00	春日部市中央5－6－18 TEL 048-736-8743 場所はホームページでご確認ください。
②郵送による場合 **（現金書留）**	記入済み受講申請書と受講料及び返信封筒(切手110円分貼付)を同封して郵送して下さい。 返信封筒は、領収書・受講票の返信用です。	〒344-0067 春日部市中央5－6－18 一般社団法人春日部労働基準協会
③郵送による場合 **（受講料振込）**	記入済み受講申請書と返信用封筒を同封し郵送し、受講料は右欄の当協会指定口座へお振込みください。 振込手数料はご負担ください。	埼玉りそな銀行　春日部支店 口座番号:(普)1426338 口座名義:ｼｬ)ｶｽｶﾍﾞﾛｳﾄﾞｳｷﾞｮｳｷｮｳｶｲ

8．予約及び受付開始日　２０２６年１１月２日（月）

9．その他　（1）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。

(2)事務処理上、当日の受付はいたしません。

(3)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。

(4) 駐車は有料駐車場のみです。ご来場には公共交通機関をご利用ください。

文化会館の駐車場は１時間１００円です。隣接の匠大塚の立体駐車場(Times)は１日３３０円です。

衛生推進者養成講習　受講申込書

受講番号

フリガナ		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	会　　場
氏　名		旧姓の氏名又は通称	春日部市民文化会館
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）			9　年　2　月　18　日 年　　月　　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）

□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、個人番号がないもの、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

衛生推進者養成講習　受講票

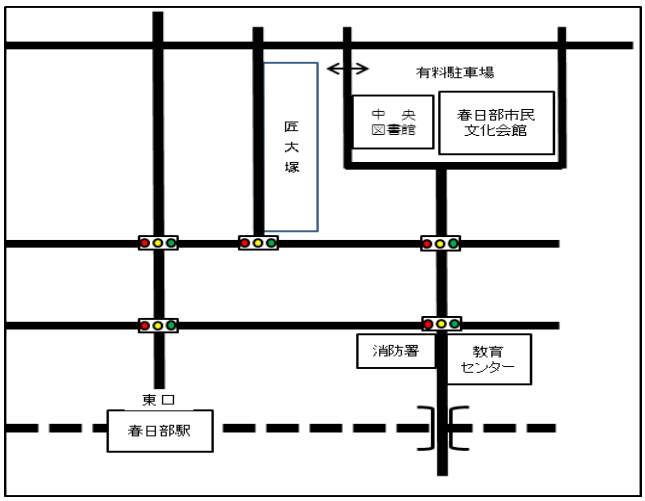
受講番号

（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
【　春日部市民文化会館　】	
第1日	2月18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9：10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。



東武スカイツリーライン・アーバンパークライン春日部駅東口から徒歩約15分
春日部市民文化会館

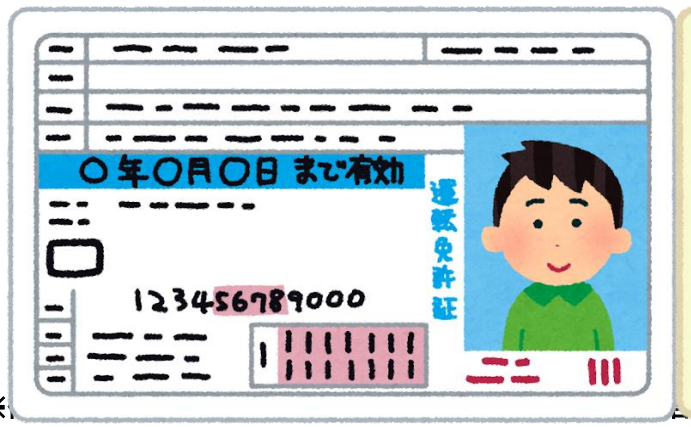
［記入例］　衛生推進者養成講習　受講申込書

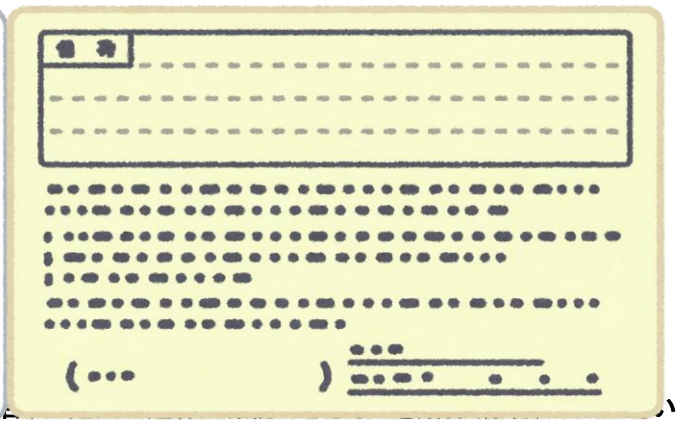
受講番号

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	会　場
氏　名	**安全　太郎**	旧姓の氏名又は通称	連　合　会
生　年　月　日		電話番号（個人申込のみ記入）	開　催　日
昭和　(平成)　〇 年 〇 月 〇 日生（ 〇〇 歳）			△ 年 △ 月 △ 日 △ 年 △ 月 △ 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 （個人申込は記入不要）	事業場名	**社会福祉法人さいたま会 衛生保育園**	**※勤務先宛てに請求書の発行を希望する場合は必ず記入してください。**	
	所在地	〒 □□□ － □□□□　**埼玉県さいたま市大宮区△△678**		
	業種	**医療・福祉**	労働者数	2 0 名
	申込担当者の所属部署・氏名	**園　長　協田　会子**		
	TEL	〇〇〇 － 〇〇〇 － 〇〇〇〇	FAX	〇〇〇 － 〇〇〇 － 〇〇〇〇

［





※　　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

衛生推進者養成講習　受講票

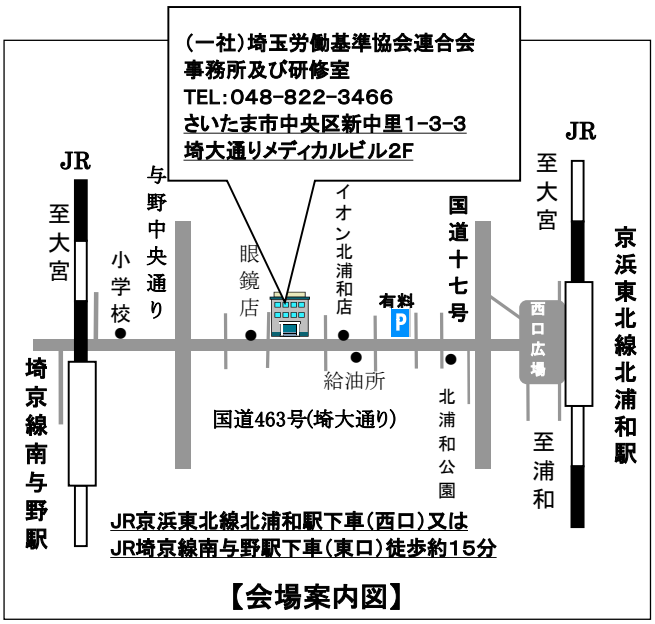
受講番号

（一社）埼玉労働基準協会連合会

氏　名	※記入してください　**安全 太郎**
事業場名	※記入してください　**社会福祉法人さいたま会 衛生保育園**
【 連 合 会 会 場 】	
第1日	△月△日（〇）　9:00～
第2日	△月△日（〇）　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8:40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。



【会場案内図】