

事業者殿

主催 (一社) 埼玉労働基準協会連合会
 (登録番号 T6030005000549)
 (一社) 浦和地区労働基準協会
 (受付・収納代行事業者)

(浦和会場)「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、一定の資格をもった「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。当連合会はこの資格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。

※衛生推進者の選任を要する業種及び規模

次の業種以外の業種で、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。

記

- | | | |
|--------|--|------------|
| 1 日 時 | 2023年6月23日(金) | 9:30~16:30 |
| 2 会 場 | (一社)埼玉労働基準協会連合会 研修室
さいたま市中央区新中里1-3-3(埼大通りメディカルビル2階)
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 | 50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 | 12,100円
【内訳:受講料11,000円(消費税10%込)、テキスト代1,100円(消費税10%込)】
※納入いただいた講習費用はお返しいたしません。 | |
| 5 講習科目 | ①衛生推進者の職務 1時間 ②労働衛生関係法令 1時間
③危険性又は有害性等の調査等・作業環境管理と作業の管理 1時間
④健康の保持増進 1時間 ⑤労働衛生教育 1時間
*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。 | |
| 6 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。 | |
| 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、下記申込先にお申し込みください。 | |

- (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 受講申込書に講習費用を添えて下記協会事務所にご持参ください。(案内図は浦和地区労働基準協会ホームページでご確認ください)
 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。)

申 込 先 (一社)浦和地区労働基準協会
 〒336-0021 さいたま市南区别所1-2-8 インテルU3階
 TEL:048-767-8575 FAX:048-767-8576
 JR浦和駅下車(西口) 徒歩約13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) テキストは講習当日にお渡しいたします。(2) 駐車場はありません。
(3) 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。 (4) マスクを着用ください。

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 浦和
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23日
住所 ※本人確認書類に記載されている住所を記入 〒 -		

(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、個人番号のないもの、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。

※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

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 】		
第1日	6月23日(金)	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。



