

(大宮会場)「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進者について、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、この資格者養成講習機関として、地区労働基準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ので、受講いただきますようご案内申し上げます。

※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、機械修理業等。

記

- 1 日 時 7月10日(月) 受付9:00～ 講義9:30～16:30
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 75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 ※納入いただいた講習費用はお返しいたしません。
内訳：受講料11,000円(消費税10%含)、テキスト代1,100円(消費税10%含)

- 5 講習内容等 衛生推進者の職務 1時間 労働衛生関係法令 1時間
作業環境と作業の管理 1時間 健康診断と健康保持増進 1時間
労働衛生教育の方法 1時間

- 6 修了証 講習修了後に修了証を交付。但し、遅刻・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。

- 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、領収証を送付致します)

- ②『振り込み』 受講料を下記口座に振り込み、申込書を同封して郵送(振込日記入)

※請求書や領収書が必要な場合は必ず切手を貼った返信用封筒を同封して下さい。

振込先 埼玉りそな銀行 大宮支店 普通 0806715

一般社団法人 大宮地区労働基準協会 会長 福田 直貴

- 8 締切日 6月30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 (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) テキストは当日渡しとなります。事務処理上、講習会当日の受付はいたしません。
(3) 講習会当日は、マスクの着用をお願いします。

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 大宮
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 7 月 10 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 <small>(個人申込は記入不要)</small>	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。

支払方法 (日付記入)	書留	振込
	/	/

車利用	有	無
-----	---	---

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

【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

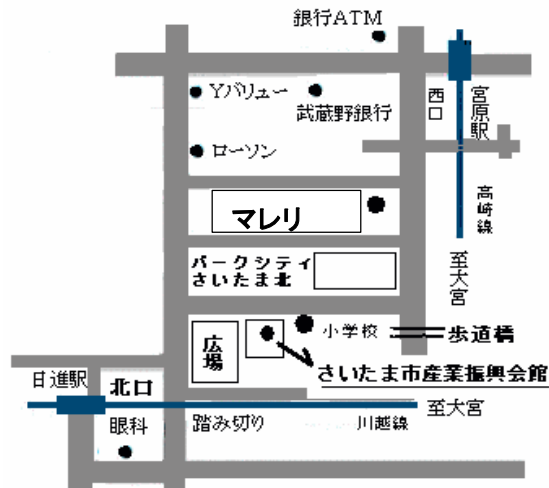
受講番号 _____

(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		
	【 さいたま市産業振興会館 】		
第1日	7月10日(月)	9:30~	

- 本票は講習当日に持参してください。
- 受講番号により着席して下さい。
- 開場時間は9:00です。

駐車場は割当台数の為、公共交通機関をご利用ください。

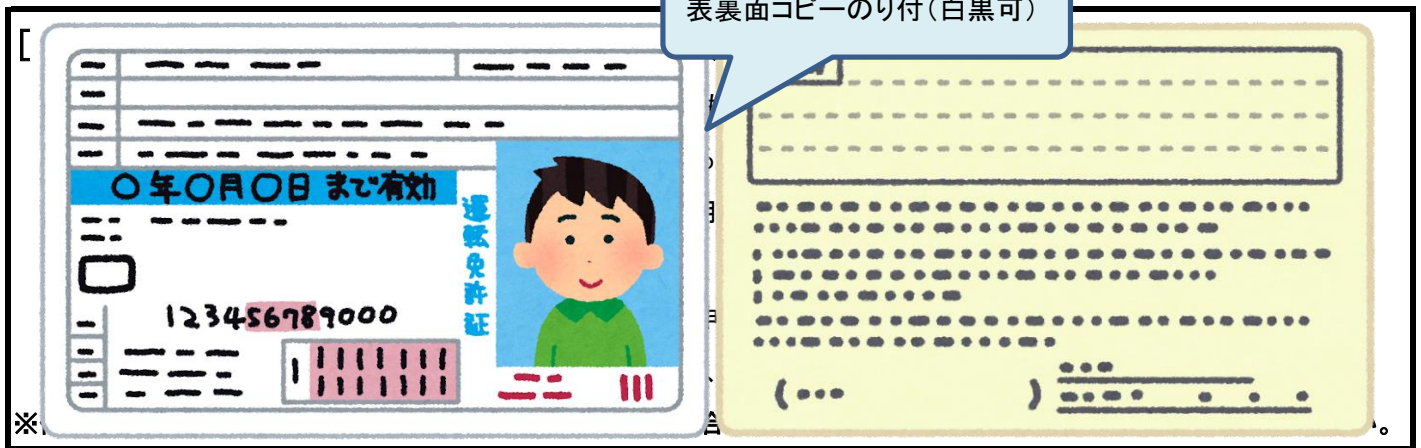


【記入例】 衛生推進者養成講習 受講申込書

受講番号 _____

フリガナ 氏名	エイセイ タロウ 衛生 太郎	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 大宮
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 年 月 日
住所 〒330-0841	※本人確認書類に記載されている住所を記入 埼玉県さいたま市大宮区△△△1-154-2		

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	〒330-0841 埼玉県さいたま市大宮区△△678			
	業種	福祉	労働者数	20名	
	申込担当者の所属部署・氏名	園長 大宮 花子			
TEL	048-000-0000	FAX	048-000-0000		



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。

書留	振込	/	/	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	衛生 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
【 大宮会場 】		
△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9:00です。

公共交通機関をご利用ください。



【会場案内図】