

2023年度「衛生推進者養成講習会」開催について

(神奈川労働局長登録 登録番号：安衛養2 登録有効期間：2024年3月30日)

労働安全衛生法第12条の2及び安全衛生規則第12条の2により、常時10人以上50人未満の労働者を使用する事業場においては安全衛生推進者又は衛生推進者の選任が義務付けられています。今回の衛生推進者は、**銀行業、証券業、生保・損保業等の各店舗、飲食業、企業本社、社会施設、介護施設、教育研究業、人材派遣業等の業種において選任が必要です。**

また、第14次労働災害防止計画においても、引き続き重点業種対策として第三次産業の中で小売業、社会福祉施設、飲食店等があげられていることもあり、労働災害体制強化のためにも、この機会に是非受講されますようご案内申し上げます。

記

1. 日 時 2023年11月16日(木) 9時30分～16時05分
2. 場 所 アミューあつぎ 注) ルームナンバーは受講票に記載しています。
3. 講習内容 1) 衛生推進者の職務(1H) 2) 作業環境管理及び作業管理(1H)
3) 健康の保持増進(1H) 4) 労働衛生教育(1H) 5) 関係法令(1H)
4. 会 費 受講料 8,930円 テキスト代 1,100円 合計 10,030円(消費税込)
※NET 会員割引、会員割引はありません。
5. 定 員 30名(期間内でも定員になり次第締め切ります)
6. 申込方法 別紙申込書に所要事項を記入の上、FAX・E-mail及びNETにてお申込み下さい。
FAX: 046-259-8997 E-mail: toi_12@roaneikyo.or.jp
NET 申込み: <http://www.roaneikyo.or.jp/shibu/atsugi/index.html>
7. 支払方法 別紙申込書に記載 注) 当日会場でのお支払いは受付けておりません。
8. その他
 - ・遅刻・途中退室等により、全講習を修了されなかった場合、修了証は交付されません。
 - ・昼食につきましては、各人ご用意願うか、近隣の食堂等をご利用下さい。
 - ・講習会場には駐車場はありません、公共交通機関をご利用ください。
 - ・キャンセルは開講日の4日前までをお願い致します。以降は受講料の返金は出来ませんのでご了解ください。
 - ・本講習会修了者の名簿を行政に提出する必要がありますので、予めご了承ください。

※受講当日に身分確認ができる書類が必要です。

- ①国の法律に定められた免許証(自動車運転免許証、衛生管理者免許証等)
- ②住民基本台帳(住基カード)、マイナンバーカード、住民票、戸籍抄本(謄本)
- ③健康保険被保険者証(健康保険証)
- ④パスポート(旅券)
- ⑤学生証、卒業証明書
- ⑥外国人登録証明書、在留カード、特別永住者証明書
- ⑦平成28年2月1日以降に交付された当協会発行技能講習修了証
- ⑧ // 再交付技能講習修了証

以上

*本件に関するお問い合わせ先

(公社) 神奈川労務安全衛生協会 厚木支部 事務局まで TEL046-259-8118

「衛生推進者養成講習会」受講申込書

<<申込先>> (公社) 神奈川労務安全衛生協会 厚木支部	
FAX : 046-259-8997 E-mail : toi_12@roaneikyo.or.jp	
*お申込みについて ・先着順に受付し、期限内でも定員になり次第締め切ります。 *受講者の変更について ・受講者を変更する場合は、速やかにご連絡下さい。 ・当日の受講者変更はご遠慮願います。	<input type="checkbox"/> 2023年 11月16日 (木) *お申込・お支払い期限 11月 9日 (木)迄 キャンセルのお申し出は開講日の4日前までに お願いいたします。 以降のご返金は出来ませんので、ご了解下さい。
※受講票 申込書の確認が出来次第、 受講票 (会場案内図記載) をFAXします。	

☆申込み事業所

事業所名		会員番号					
所在地	〒						
TEL		FAX					
ご担当者名		所属部署名					

☆受講者

(フリガナ) 受講者氏名	生年月日 (西暦)	受講者の現住所
()	年 月 日	〒
()	年 月 日	〒
()	年 月 日	〒

*外国籍の場合は「外国人登録証の写し」を一緒にFAXしていただきますようお願いいたします。

支払方法他 (該当番号に○をして下さい)

1. 銀行振込 (振込手数料は貴社でご負担願います) ____ 月 ____ 日振込予定
 振込先銀行名に✓を入れて下さい。口座名義 (公社) 神奈川労務安全衛生協会厚木支部
 横浜銀行厚木支店 (普) 239990
 スルガ銀行厚木支店 (普) 358494
2. 請求書が必要 (ご担当者様宛に郵送します)
3. 銀行振込で領収書が必要 (入金確認後、ご担当者様宛に郵送します)
4. 支払期限に間に合わない場合 ____ 月 ____ 日 支払予定 (支払予定日を記入してください)

※ 本申込書にご記入いただいた個人情報につきましては当支部が責任を持って管理し、本講習会の的確な実施にのみ利用させていただきます。