

事業者殿

(公社)神奈川労務安全衛生協会 藤沢支部
支部長 浦上 浩和

「安全衛生推進者」養成講習会のご案内

労働安全衛生法第12条の2の規定により常時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おります。

この安全衛生推進者は当該活動について事業主を補佐し推進すべき責務を負っています。

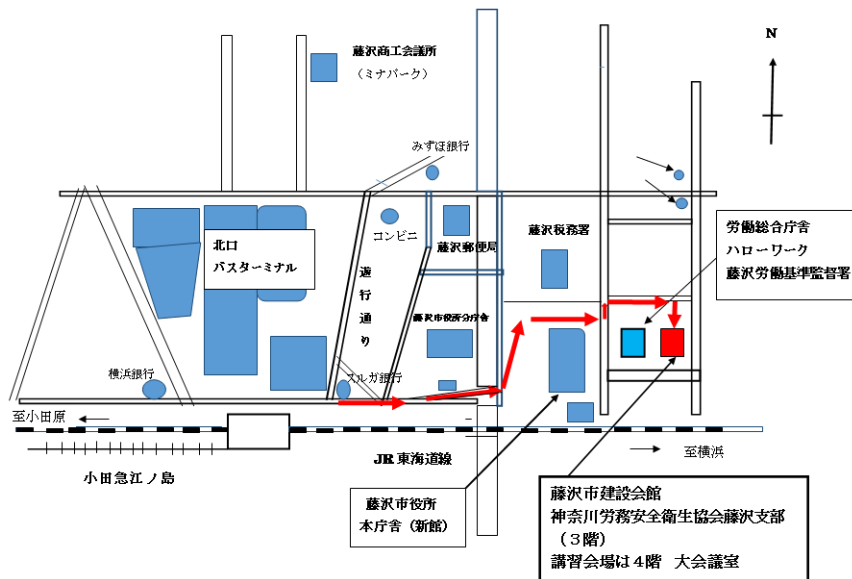
そのためには的確な知識と企画力が必要とされます。こうした能力を身につけるための教育を事業場単独で実施することはなかなか困難であることから、当支部で毎年実施しているものです。

小売業、社会福祉施設、飲食店等のいわゆる第三次産業の事業場におかれましても安全推進者を置くようガイドラインが出されており、本講習を受講されることが望ましいものと存じます。

また、厚生労働省の安全衛生教育推進要綱にも、過去に当教育を受講していても、概ね5年毎に再受講するよう謳われております。50人以上の事業場にあっても安全衛生を効率的に推進するために今回の講習を受講されますようご案内申し上げます。

—記—

1. 日 時 平成30年 7月23日(月) 10:00~16:30(受付 9:00~)
同 7月24日(火) 9:30~16:00(受付 9:00~)
2. 場 所 藤沢市建設会館4階 大会議室
藤沢市朝日町5-7 TEL0466-26-1991(支部事務所)



3. 対 象 主として常時10人以上50人未満の労働者を使用する事業場の安全衛生を担当されている方、又は各事業場でこれから安全衛生担当を予定されている方。
4. 定 員 80名
5. 受 講 料 12,240円
(含消費税、受講料9,800円・2日分昼食代900円・テキスト代1,404円・資料代136円)
6. 修 了 証 後日修了証を事業場宛てに送付させていただきます。
7. 申 込 締 切 平成30年7月13日(金)
8. 申 込 先 藤沢市朝日町5-7 藤沢市建設会館3階 (公社)神奈川労務安全衛生協会藤沢支部
TEL: 0466-26-1991 FAX: 0466-27-7499
9. 申 込 方 法 申込書に必要事項をご記入の上FAXにて申込み後、銀行振込又は現金書留で送金して下さい。受講料は原則として返金しかねますので代理の方の出席をお願いします。
10. そ の 他 1) この安全衛生推進者養成講習を受講される方は講習会当日下記にあげたうちの、いずれかの公的書類を受付時に確認させていただきます。
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

- 2) テキストは当日受付でお渡し致します。
- 3) 車・バイクでのご来場はご遠慮下さい。（藤沢市建設会館には駐車できません。）
- 4) 提出いただいた個人情報については、当協会が責任を持って保管し、本講習の的
な実施のためのみ利用させていただきます。

<安全衛生推進者養成講習スケジュール>

1日目 7月23日（月）

開講挨拶	当支部 衛生委員会委員長
① 第1章 安全管理	(公社)神奈川労務安全衛生協会 講師 平井 純一氏
② 第5章 安全衛生教育	労働安全衛生コンサルタント 秋谷 泰男氏
③ 第6章 関係法令	

2日目 7月24日（火）

① 第2章 危険性又は有害性の調査及び その結果に基づき講ずる措置等	(公社)神奈川労務安全衛生協会 講師 平井 純一氏
② 第4章 健康の保持増進	労働衛生コンサルタント 矢崎 麻純氏
③ 第3章 作業環境管理及び作業管理	
閉講挨拶	当支部 支部長代行

..... 切り取り線

「安全衛生推進者養成講習」受講申込書

*受講者名簿を本部のデータベースに予め登録しますので、下記記載事項欄全てにお間違えないようにご記入
下さいようお願い申し上げます。

（特に氏名欄での「高」・「高」、 「齋」・「齋」・「齊」・「齊」等は判別しにくいのでご注意願います。）

本部会員番号（わかる場合ご記入下さい）

事業場所在地：〒 _____ 住所 _____

事業場名	労働者数	名
業種	TEL	
担当者部署・氏名	FAX	

役職名	ふりがな	生年月日	自宅郵便番号	自宅住所
	氏名	S・H（○で囲む）		
		S・H		
		S・H		

受講料 12,240 円/人× _____ 人 = _____ 円を添えて申し込みます。

受講料納入方法 振込・現金書留の何れかに○をつけ、振込み予定日を記入してFAX送信後、銀行振込
みして下さい。 **FAX 0466-27-7499**

○納入方法 振込・現金書留

○振込先 神奈川労務安全衛生協会藤沢支部

横浜銀行 藤沢中央支店 普通預金 口座番号 **1463949**

○振込予定日 ____月 ____日 尚 銀行振込みの場合は原則として領収書の発行は致しません。