

事業者 殿

(公社) 神奈川労務安全衛生協会藤沢支部
支部長 加藤 哲

「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。

衛生推進者は下表のとおり安全衛生推進者を選任しなければならない業種以外の事業場において選任しなければなりません。衛生推進者は、労働衛生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。講習内容は小売業、社会福祉施設、医療機関等の第三次産業にも十分配慮した内容としております。50人以上の事業場にあっても労働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。

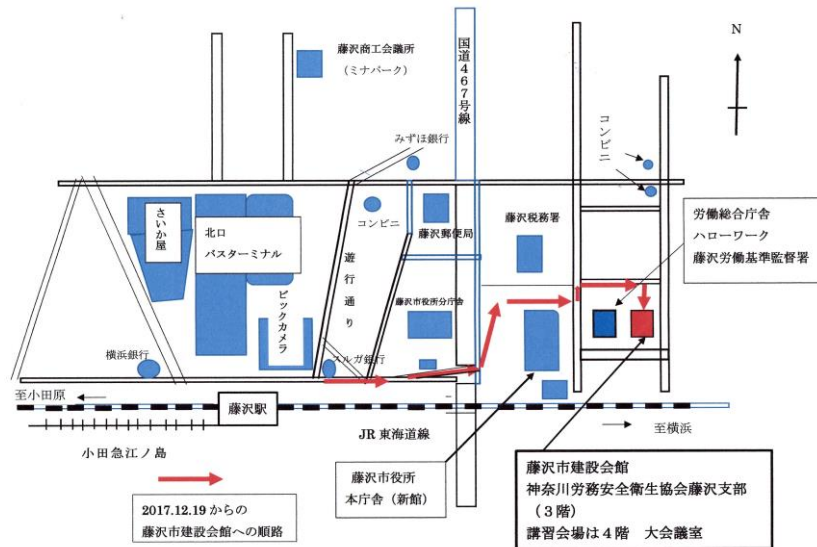
| 業種 | 製造業 (物の加工業を含む) | 鉱業 | 建設業 | 運輸業 | 卸売・小売業 | | | | | 通信業 | 接客娯楽業 | | | 清掃業 | *左記以外の業種 |
|----------|-------------------|----|-----|-----|--------|-------|---------|-------|--------|-------|---------|-------|-----|-----|----------|
| | | | | | 売・小売業 | 各種商品卸 | 卸売・小売業 | じゅう器等 | 家具・建具・ | | 燃料小売業 | *その他 | 旅館業 | | |
| 安全・衛生推進者 | 安全衛生推進者 | | | | | 衛生推進者 | 安全衛生推進者 | | | 衛生推進者 | 安全衛生推進者 | 衛生推進者 | | | |

*労働安全衛生規則等の一部改正で、本籍地の確認の必要がなくなりましたが、本人確認は受講の際の受付時に自動車運転免許証やマイナンバーカード、健康保険証等で確認させていただきます。

-記-

- 日時 平成30年5月29日(火) 9:45~16:30 (受付9:00~)
- 場所 藤沢市建設会館4階大会議室 藤沢市朝日町5-7 TEL 0466-26-1991
- 対象 常時10人以上50人未満の労働者を使用する事業場の労働衛生業務担当者、又はこれから労働衛生業務の担当を予定される方。
- 定員 80名
- 受講料 10,520円 *受講料が神奈川県下12支部統一料金の8,770円です。(含消費税、受講料8,770円、昼食代450円、テキスト・資料代1,300円)
* 受講料は原則として返金いたしかねます。また締切後のキャンセルの場合も、受講料をお支払いいただきますので、ご承知おき願います。
- 修了証 当日、公的書類等による本人確認をさせて頂き、氏名の字画等も確認させて頂いた上で本部に名簿を送り修了証を作成しますので、後日事業場様宛送付します。
- 申込締切 平成30年5月18日(金)
- 申込先 〒251-0054 藤沢市朝日町5-7 藤沢市建設会館3階
神奈川労務安全衛生協会藤沢支部 TEL 0466-26-1991 Fax 0466-27-7499
- 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。
- その他
 - 筆記用具をご持参下さい。テキストは当日受付でお渡し致します。
 - 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。)
 - 提出頂いた個人情報については、当協会が責任を持って保管し、本講習の的確な実施のためのみ利用させていただきます。
 - 受講票は発行しておりません。

[会場への略図]



[スケジュール]

| | | |
|------------------------------------|-------------|-----------------|
| 1. 受付 | 9:00～9:45 | |
| 2. 諸注意 | 9:45～9:55 | 衛生委員会主務 |
| 3. 開会の挨拶 | 9:55～10:00 | 衛生委員長 |
| 4. 労働衛生管理・作業環境及び作業管理 (第1章、第2章、第3章) | 10:00～12:00 | 秋谷労働安全衛生コンサルタント |
| 昼食休憩 | 12:00～13:00 | |
| 5. 労働衛生関係法令 (第6章) | 13:00～14:00 | 協会講師・平井純一氏 |
| 休憩 | 14:00～14:05 | |
| 6. 健康の保持増進対策 (第4章) | 14:05～15:05 | 矢崎労働衛生コンサルタント |
| 休憩 | 15:05～15:20 | |
| 7. 労働衛生教育 (第5章) | 15:20～16:20 | 矢崎労働衛生コンサルタント |
| 8. 閉講挨拶 | 16:20～16:30 | 支部長代行 |

*当日の進行状況により時間割に変更がある場合がありますのでご承知置きください。

「衛生推進者」受講申込書 (平成30年度第1回)

*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」・「斎」・「齊」・「斉」等は判別しにくいのでご注意願います。)

事業場所在地 (〒) 住所 本部の会員番号
 事業場名 労働者数
 担当者部署・氏名 Tel Fax

| ふりがな 氏名 | 生年月日 | 自宅現住所 |
|------------|------|-------|
| | | 〒 |
| | | 〒 |

受講料 10,520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。振込手数料は貴社負担でお願いします。

FAX番号 0466-27-7499 ○納入方法 振込・現金書留

○振込先 神奈川労働安全衛生協会藤沢支部 ○振込予定日 _____月 _____日

横浜銀行 藤沢中央支店 普通預金 口座番号 1463949

尚 銀行振込みの場合は原則として領収証の発行は致しません。