



『安全管理者選任時研修』のご案内

標記講習会を下記日程により開催致しますのでご案内申し上げます。業務対象となられる従業員の方はぜひこの機会に受講のお申込みをお願いいたします。

記



1. 日 時 2025年8月26日(火) 9:15~19:45 (受付開始 8:45)
2. 会 場 平塚市勤労会館 3F 大会議室 (平塚市追分1-24)
会場に駐車場はありません。公共交通機関又は市内有料駐車場をご利用下さい。
3. 定 員 56名 (先着順とし、定員になり次第締め切らせて頂きます)
4. カリキュラム
○安全管理(3.0H)
○危険性又は有害性等の調査及びその結果に基づき講ずる措置等(3.0H)
○安全教育(1.5H)
○関係法令(1.5H)
5. 受講料
*税込(昼食代 8%・その他10%)
会 員:15,350円(受講料12,890円、テキスト1,650円、昼食810円含む)
*NET申込の場合は300円の会員割引となります。
非会員:18,350円(受講料15,890円、テキスト1,650円、昼食810円含む)
6. 申込方法 支部ホームページからNET申込、または下記申込書に所定事項記入の上、支部事務局宛てにFAXでお申込み下さい。
7. 振込先 三菱UFJ銀行 平塚駅前支店 (普) 4297230 (社)神奈川労務安全衛生協会平塚支部
横 浜 銀 行 平 塚 支 店 (普) 0110438
振込手数料のご負担、開講日の10日前迄のお振込みをお願い致します。
8. 修了証 研修修了者には、「安全管理者選任時研修」の修了証を交付します。
9. その他 キャンセルは開講日の支部稼働4日前迄をお願い致します。以降の返金はできません、ご了承願います。
※請求書が必要な場合は、下記アドレス、又は、電話でその旨をご連絡ください。
hiratsuka3@roaneikyo.or.jp

安全管理者選任時研修申込書 (2025年8月26日)

FAX送付先 0463-74-6402

お振込予定日: 月 日 頃

事業場名 会員番号 住所〒

ご担当者 所属 TEL FAX

氏 名	生年月日	受講者 現住所 (〒番号は必ず記入してください)
フリガナ	西暦 年 月 日	〒
フリガナ	西暦 年 月 日	〒

* ご記入頂いた個人情報当支部が責任を持って管理し、本講習会の的確な実施のためにのみ利用させていただきます。