



「安全管理者選任時研修」開催のご案内

題記の件、『安全管理者選任時研修』のご案内を申し上げます。
本研修につきましては、年4回（4月・8月・11月・2月）の開催を予定しておりますので、
ご都合に合わせた教育計画をお立ていただき、受講のお申込みをお願いいたします。

記

1. 日 時 : 8月23日（金） 9:15～19:45
2. 会 場 : 平塚市勤労会館 中会議室（平塚市追分1-24）
3. 定 員 : 55名
4. 研修内容 :
 - 安全管理（3H）
 - 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（3H）
 - 安全教育（1.5H）
 - 関係法令（1.5H）
5. 受講料 (会 員) 14,480円(テキスト1,512円、昼食代800円等含む)
Net でのお申込みは、300円/1人の割引となります。
(非会員) 17,480円(テキスト1,512円、昼食代800円等含む)
6. 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。
7. 申込方法 下記申込書に必要事項記載後FAX、または支部ホームページの「Net 申込」よりお申込み下さい。
キャンセル受付は開講日の4日前までとなっておりますので、ご注意願います。
8. 振込先 三菱UFJ銀行平塚駅前支店（普）4297230
又は 横浜銀行 平塚支店 （普）0110438
★口座名 (社)神奈川県労働安全衛生協会 平塚支部 (振込手数料はご負担をお願い致します)
★開講日の10日前までにお振込み下さい。
9. その他 会場に駐車場はありませんので公共交通機関又は、市内有料駐車場をご利用下さい。
FAX送信先 0463-74-6402



2019年8月「安全管理者選任時研修」申込書 お振込予定日 月 日

事業場名 _____ 会員番号 _____ 住所 〒 _____

担当部署 _____ ご担当者 _____ TEL _____ FAX _____

氏 名	生年月日	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	〒 _____

* ご記入いただいた個人情報は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