



「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 : 平成30年8月23日(木) 9:15~19:45
☆次回は、11月28日(水)を予定しております。
 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(4月から銀行名が変わりました)
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



「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 _____

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