神奈川労働局登録機関　（登録機関２０２９年３月３１日）

令和 ８年１０月　１日

押印省略
公益社団法人神奈川労務安全衛生協会
鶴見・川崎北・川崎南支部共催

事　業　者　殿

安全衛生推進者養成講習会開催のご案内

拝啓　時下ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。
平素は、支部運営に格別のご協力を賜り厚くお礼申し上げます。
　さて、労働安全衛生法第12条の２及び労働衛生規則第１２条の２により、常時１０人以上５０人未満（パートタイマー、アルバイト等を含む）の労働者を使用する事業場に対し、安全衛生推進者の選任が義務付けられております。安全衛生推進者は、労働者の危険・健康障害の予防、教育等の職務を実施し、安全管理者を補佐し、事業場の安全衛生水準の向上の貢献するものと思われます。
　是非この機会に、安全衛生担当者や、今後担当予定の方々など多数の方々に、本講習を受講していただくようご案内申し上げます。

敬　具

記

１．日　　時　　令和　８年１２月１０日（木）９時４５分～１６時１５分（受付９：２５～）
　　令和　８年１２月１１日（金）９時４５分～１６時１５分（受付９：２５～）

２．場　　所　　２日間とも　かわさき保育会館　２階　第５会議室
　　（川崎市川崎区渡田新町３－２－８）

３．講　　師　　協会選任講師

４．講習内容　　下記の時間割に基づき実施いたします。

第１日目〔１２月１０日（木）〕５時間
・作業環境管理及び作業管理・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・２H
・健康の保持増進対策・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・１H
・労働衛生教育（安全衛生教育を含む）・・・・・・・・・・・・・・１H
・関係法令(労働衛生関係)・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・１H

第２日目〔１２月１１日（金）〕５時間
・安全管理・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・２H
・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・・・２H
・関係法令（安全関係）・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・１H

５．定　　員　　４０名(電話にて先着順に受付)

６．受 講 料　　会　員　１２,５４０円（受講料 11,470 円　テキスト 1,070 円・税込）
　　非会員　１２,９００円（受講料 11,470 円　テキスト 1,430 円・税込）
***当日欠席の場合、受講料は返金いたしませんのでご注意ください。**

7．修　了　証　　指定講習機関による修了証を交付いたします。

8．本人確認　　本講習会を受講される方は、講習会当日下記①～⑦にあげたうちのいずれかの本人確認証明書をご持参ください。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パスポート(旅券)　④学生証、卒業証明書
⑤外国人登録証明書、在留カード、特別永住者証明書
⑥Ｈ２８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
⑦　　〃　　再交付技能講習修了証

9．申込方法　　申し込みは先着順の受付とし、定員になり次第締め切らせていただきます。
申込書に必要事項をご記入の上、「ＦＡＸ」もしくは「Ｅメール」にてご配信願います。
ネット申込の場合は、直接当支部ホームページ「ＮＥＴ申込」からお申し込み下さい。
https://www.roaneikyo.or.jp/shibu/reserve/schedule.php?sibu=2
受講料を銀行振込または現金書留でお支払いください。
送金期限は、受講日の1週間前までにお願いいたします。
受講票は、「ＦＡＸ」」もしくは「Ｅメール」にてお送りいたします。

〇銀行振込（振込手数料は貴社にてご負担下さい）
横浜銀行　川崎支店　普通口座　１８７１３５８
公益社団法人　神奈川労務安全衛生協会川崎南支部　事務局　宛
※受講料の領収証は発行致しませんので、お振込されたご利用明細をご使用下さい。

〇現金書留（送信料は貴社にてご負担下さい）
公益社団法人神奈川労務安全衛生協会　川崎南支部　事務局　宛
〒210-0002　川崎市川崎区榎町５－１３　小林ビル１０１
TEL　０４４－２２１－９０８２　　FAX　０４４－２２１－９０８３
※領収証を送付いたしますので、１１０円切手貼付の返信用封筒を同封して下さい。

10．そ　の　他
（１）　申込書には、判読出来ない場合がありますので、楷書でご記入下さい。
（２）　筆記用具、本人確認証明書を持参して下さい。
（３）　受講票をＥメール送信いたしますので、メールアドレスをお持ちの方は、必ずお書きください。
（４）　会場の駐車場は、使用できません。公共交通機関をご利用ください。
（５）　講習会の欠席及びキャンセルの連絡は、**支部稼働４日前（１２／３（木））**までにご連絡ください。それを過ぎてからの欠席及びキャンセルは、受講料の返金は、いたしませんので、ご注意ください。
（６）　会場の周辺は、川崎の条例により禁煙となっております。
（７）　講習時のマスクの着用は、個人の判断でお願いします。

以　上

※本教育は、鶴見支部・川崎北支部・川崎南支部　３支部共催です。
申込み・お問い合わせは、川崎南支部へお願いいたします。

川崎南支部　宛　（FAX ０４４－２２１－９０８３）
（Eメール　kawaminami1@roaneikyo.or.jp）

１２/１０・１１ 安全衛生推進者養成講習会申込書

開催日：令和 ８年１２月１０日（木）・１１日（金）
場　所：かわさき保育会館　２階　第５会議室

事業所名		会員番号						
所在地	〒							
TEL		FAX						
ご担当者名		所属部署名						
ご担当者メールアドレス								

（フリガナ） 受講者氏名	生年月日（西暦）	現住所
（　　）	年　月　日	〒
（　　）	年　月　日	〒

支払方法他（該当番号に必ず〇をして詳細を必ずご記入下さい）

１．**現金**　支部事務局へ持参（領収書発行します）　月　日 支払予定
（事務局不在の場合があります。支払予定日をご記入頂ければ不在の場合はご連絡します）

２．**銀行振込**（振込手数料は貴社でご負担願います）　月　日 振込予定
口座名義（公社）神奈川労務安全衛生協会川崎南支部
振込先銀行名に✔を入れて下さい。
□横浜銀行川崎支店（普）１８７１３５８
□三井住友銀行川崎支店（普）７２９５５８４

３．**請求書が必要**（ご担当者様宛に PDF で送信いたします。振込先銀行名にチェックを入れて下さい。）

４．**銀行振込で領収書が必要**（入金確認後、ご担当者様宛に PDF で送信いたします）

５．**支払期限に間に合わない場合**　月　日 支払予定（支払予定日を記入してください）

※　本申込書にご記入いただいた個人情報につきましては、当支部が責任を持って管理いたします。