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

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及び労働安全衛生規則第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。**今回の衛生推進者は、銀行業、証券業、生保・損保業等の各店舗、飲食業、幼稚園、保育園、介護施設等などの業種において選任が必要です。また、第三次産業の中で小売業、社会福祉施設、飲食店等が挙げられていることもあり、**労働者の危険又は健康障害を防止するための措置に関する教育等の職務を実施することを義務付けております。**労働災害体制強化のためにも、この機会に是非受講されます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～）

２．場　　所　　かわさき保育会館　２階　第５会議室
（川崎市川川崎区渡田新町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。

〔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

５．定　　員　　４０名(電話にて先着順に受付)

６．受 講 料　　１名につき　１０,０３０円（税込10%）
（受講料8,930円　テキスト代1,100円）
***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」か「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、お書きください。
（４）会場の駐車場は、使用出来ません。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、食事できるところが少ないのでご注意ください。
（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。
お申込み・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 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）
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○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。