

令和 7年 2月10日

事 業 者 殿

押印省略

公益社団法人神奈川労務安全衛生協会  
川 崎 南 支 部 支 部 長



## 新入社員安全衛生教育講習会開催のご案内

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は当支部活動に深いご理解とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、今春も新入社員の入社時期が近づき、新卒者採用予定の事業場におかれましては受入準備等のため、お忙しい毎日をお過ごしのこととご推察申し上げます。

労働安全衛生法では、新入社員や中途採用社員、職場の変更等で作業内容が変更した時の労災事故防止等のため、これらの方々に対し「安全衛生教育」を行うよう事業者には義務付けております。当支部では、標記講習会を下記により開催することにいたしましたので、対象となります方々の受講につきましてご活用頂けます様、ご案内申し上げます。

敬具

### 記

1. 日 時 令和 7年 4月 4日 (金) 13:30～16:40 (受付13:00～)
2. 場 所 カルッツかわさき 中会議室  
〒210-00011 川崎市川崎区富士見1-1-4
3. 対 象 者 新入社員、中途採用社員及び社員教育担当者等
4. 定 員 45名 (定員になり次第締め切り)
5. 内 容 (1) 挨拶 (公社)神奈川労務安全衛生協会 川崎南支部 教育労務部会長  
(2) 教育内容  
①はじめに～安全につながる仕事の基本  
川崎南労働基準監督署  
②職場の安全衛生管理～安全な仕事の進め方  
協会選任講師  
②ビデオ (約20分間)  
—新入社員の安全と健康—  
③安全で快適な環境のために～むすびのことば  
協会選任講師  
(3) 修了証交付
6. 受 講 料 1名につき 協会会員 5,500円 (消費税・テキスト代を含む)  
協会会員の方は、NET申しますと300円割引になります。  
<https://www.roaneikyo.or.jp/shibu/reserve/schedule.php?sibu=2>  
非会員 8,500円 (消費税・テキスト代を含む)  
※講習会当日欠席及びキャンセルの場合は、受講料の返金いたしません。
7. 持 参 品 筆記用具
8. 申込方法 申込書に必要事項をご記入の上、『NET申込』又は『FAX』もしくは『メール』にてお申込みください。その後、受講料を銀行振込または現金書留でお支払いお願いいたします。送金期限は**3月28日 (金)**。  
受講票は、『Eメール』にて送付いたしますので、必ずメールアドレスの記載をお願いいたします。申込は先着順の受付となります。

<銀行振込の場合振込先>

横浜銀行 川崎支店 普通口座 **1 8 7 1 3 5 8**

公益社団法人神奈川労務安全衛生協会 川崎南支部

※振込手数料は貴社にてご負担下さい。

原則として受講料の領収証は、発行しませんので、銀行での振込みされたご利用明細をご使用下さい。

<現金書留の場合郵送宛先>

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円切手添付の返信用封筒を同封下さい。

9. その他
- 講習会の欠席及びキャンセルの連絡は、3/31（月）の午前中までにご連絡お願いいたします。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。
  - 会場周辺は、食事する場所が少ないのでご注意ください。
  - マスク着用は、個人の判断でお願いいたします。
  - 会場内は、換気のため外気が入りますので、体温調節ができるようにご配慮願います。
  - 会場へは、公共交通機関でお越しください。
  - 川崎市の条例により、**会場および会場周辺や路上で喫煙が禁止**されております。ご協力お願いいたします。

以 上



川崎南支部 宛 FAX 044-221-9083

Eメール [kawaminamil@roaneikyo.or.jp](mailto:kawaminamil@roaneikyo.or.jp)

開催日 令和 7年 4月 4日(金)

開催場所 カルッツかわさき 中会議室

### 新入社員安全衛生教育講習会申込書

フリガナ名 氏	生年月日	フリガナ名 氏	生年月日
.....	(西暦)	.....	(西暦)
.....	(西暦)	.....	(西暦)
.....	(西暦)	.....	(西暦)
事業場名			
所在地	〒		
担当者所属部課		電話番号	
担当者氏名		FAX番号	
Eメール			
非会員		会員(会員番号)	
受講料お支払いについて、下記にご記入願います		該当するところに○で囲んでください	
名分 円を令和 7年 月 日		銀行振込 現金書留 川崎南支部持参	
請求書希望		領収書希望	

提出いただいた個人情報については、当支部が責任を持って管理・保管し、本教育の的確な実施のみ  
利用させていただきます。