

令和 8年 7月17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 9月24日(木) 9時45分～16時15分(受付9:25～)
令和 8年 9月25日(金) 9時45分～16時15分(受付9:25～)

2. 場 所 2日間とも 川崎市産業振興会館 9階研修室(川崎市幸区堀川町66-20)

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〔9月24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〔9月25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週間前までをお願いいたします。

受講票は、「FAX」もしくは「Eメール」にてお送りいたします。

○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。

○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（9/14（月））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。
申込みは、川崎南支部へ、お問い合わせは、各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)

9/24・25 安全衛生推進者養成講習会申込書

開催日：令和 8年 9月24日(木)・25日(金)

場 所：川崎市産業振興会館 9階研修室

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。