

事業主 殿



(公社)神奈川労務安全衛生協会小田原支部

～出張講座～  
新入者安全衛生教育の開催について

平素より当支部の運営に関し、積極的なご支援・ご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、事業計画により新入者の安全衛生教育を下記のとおり開催いたします。安衛法第59条雇入れ時の安全衛生教育として、是非とも受講されます様ご案内申し上げます。  
受講修了者には、修了証を交付いたします。

記

1. 日 時 平成30年4月10日(火)～4月27日(金)の期間の依頼  
事業場のご指定の日時 (4/13、4/16、4/20、4/25は除く)

\*コースⅠ：製造業等コース3時間、  
コースⅡ：サービス業コース2.5時間

2. 場 所 依頼を頂いた事業場の会議室又はご指定の会場

3. 内 容 ①総論 ②労働安全とは ③労働衛生とは ④災害事例  
製造業等のコースⅠ、サービス業のコースⅡあり。

4. 対 象 者 平成30年度新入者および準ずる方

5. 会 費 会員： 3,950円(税込) (テキスト代864円含む)  
一般： 5,950円(税込) (テキスト代864円含む)

※ 出張講座については、NET申込みはありませんのでご了承願います。

6. 開催人数 最低3人以上で開催

応募が多数の場合は先着順及び移動可能ルートを配慮した順番とさせていただきます。

7. 申込方法 申込書に所要事項記入の上FAXにて下記にお申し込み下さい。

(公社)神奈川労務安全衛生協会小田原支部 事務局

FAX 0465-24-5820 (TEL 0465-24-1753)

※ 当教育の受講及び修了者台帳に関する以外の目的で個人情報を利用することはありません。

※ 申し込み後の取消しは、テキスト発注の関係で希望日の4日前までをお願いいたします。

\*\*\*\*\*

出張講座・新入者安全衛生教育申込書

事業場名 \_\_\_\_\_ 会員番号 \_\_\_\_\_ 住所 〒 \_\_\_\_\_

担当者 \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

※	氏 名	生年月日	希望日時	※	氏 名	生年月日	希望日時
	フリガナ		月 日 : ~ :		フリガナ		月 日 : ~ :
	フリガナ		月 日 : ~ :		フリガナ		月 日 : ~ :

受講コース：(どちらかに○) 製造業等のコースⅠ・サービス業のコースⅡ

会費の支払方法  当日持参  領収証は事業場で1枚発行

領収証は受講者ごとに個別に発行

銀行振込 注:年度末の締め関係でお振込日は4月1日以降をお願いいたします。

月 日振込予定(恐縮ですが振込手数料は貴事業場にてご負担下さい)

横浜銀行 小田原支店 普通 0056462

名義人 神奈川労務安全衛生協会小田原支部

さがみ信用金庫 駅前支店 普通 0166028

名義人 (社)神奈川労務安全衛生協会小田原支部

