

令和8年5月20日

事業主 殿

(公社)神奈川県労働安全衛生協会相模原支部

支部長 青木 亨

(公印省略)

第1回 衛生推進者養成講習会開催の件

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

日頃より、支部運営に関しましては格別のご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

この講習会は、労働安全衛生法第12条の2により、常時10人以上50人未満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。今回の衛生推進者については、銀行業、小売業、飲食業、幼稚園、保育園、介護施設、社会福祉施設、人材派遣業等において選任が必要です。

つきましては、下記日程で衛生推進者養成講習会を開催致しますので、是非この機会に多くの方々に受講いただきたく、ご案内申し上げます。

敬具

記

1. 日時 令和8年8月6日(木) 9:20~15:30 (受付9:10~)
2. 会場 相模原市民会館・2階 第2大会議室
相模原市中央区中央 3-13-15 TEL 042-752-4710
3. 定員 40名(先着順に受付し、定員になり次第締め切らせて頂きます。)
4. 受講料 一般・会員共 10,030円
(受講料 8,930円、テキスト代 1,100円共に消費税含む)
※NET申込みによる割引はございません。
5. 修了証 「衛生推進者養成講習修了証」を交付します。
(1) 当日本人確認の提示をお願いしています。
(2) 修了証は、後日各事業場へ送付いたします。

6. 申込方法 以下のいずれかの方法にて申込期限までにお申込み下さい。
- (1) HPよりNET申込み（新規の方はNETメンバーのご登録が必要です）
<http://www.roaneikyo.or.jp/shibu/sagamihara/index.html>
- (2) 申込書に必要事項をご記入の上、『FAX』または『Eメール』にて申込み
- 申込先
（公社）神奈川労務安全衛生協会相模原支部
住所：相模原市中央区中央3-8-8 桐生ビル2階
TEL：042-751-9396
FAX：042-751-6587
メール：sagamihara1@roaneikyo.or.jp

お申込期限：令和8年7月27日（月）迄

7. 受講票 申込方法（1）申込後の確認メールより印刷ください。
申込方法（2）7月28日（火）までに『FAX』もしくは『Eメール』にてお送りいたします。
（期日までに到着していない場合にはご連絡願います）。
8. 受講料のお支払は、下記のいずれかの方法にて申込期限までにお願ひ申し上げます。
- (1) 事務所へ直接ご持参 ※予め電話をされてからお越し下さい。
土・日曜日及祝・祭日を除く 10:00 ~ 16:00
- (2) 銀行振込み
- 振込先口座
横浜銀行 相模原駅前支店（普通）1176238
- シヤ)カナガワロウムアンゼンエイセイキョウカイサガミハラシブ
公益社団法人神奈川労務安全衛生協会相模原 支部

※領収証は、銀行発行の「振込通知」をもって替えさせていただきます。
※振込手数料は貴事業場のご負担となりますのでご了承願います。

※キャンセルは開講日の4日前までにお願ひいたします。
以降は受講料の返金は出来ませんのでご了解ください。

令和 年 月 日

(公社)神奈川労務安全衛生協会相模原支部 行き

FAX : 042-751-6587

Eメール: sagamihara1@roaneikyo.or.jp

『衛生推進者養成講習会』申込書

第1回：令和8年8月6日(木)開催申込み

事業場名	該当を○で囲んでください 一般 会員 (会員番号)			
	住所 〒			
連絡先	所属	担当者名		
	TEL	FAX		
	メールアドレス			
受講者	※ 受講 No.	ふりがな 氏名	受講者の住所 電話番号	生年月日 (西暦)
			〒	年 月 日
			TEL	年 月 日
			〒	年 月 日
		TEL	年 月 日	
		〒	年 月 日	
		TEL	年 月 日	
受講料のお支払いについて		該当を○で囲んでください		
名分 合計 円		令和 年 月 日に 銀行振込 事務所持参		

※ 受講 No. は事務局にて記入致します。

※ 修了証を発行するため、氏名、生年月日は正確にご記入下さい。

※ ご記入いただいた個人情報については、当協会が責任をもって管理いたします。

※ 振込先口座： 横浜銀行 相模原駅前支店 (普通)1176238

シヤ)カナガワロウムアンゼンエイセイキョウカイサガミハラシブ
公益社団法人神奈川労務安全衛生協会相模原支部