神奈川労働局長登録講習≪安衛養 1≫登録有効期限：令和１１年９月３０日

神労安衛協相第 R08-105
令和8年10月20日

事 業 主 殿

(公社)神奈川労務安全衛生協会相模原支部
支部長　　青木 亨
（公印省略）

第3回 安全衛生推進者養成講習会開催のご案内

拝啓 時下ますます御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いることから、資格を取得するための法定講習として開催するものです。

つきましては、下記日程で安全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9年1月28日(木)　９：２０ ～ １６：３０（受付開始　９：１０～）
29日(金) １２：５５ ～ １７：１５（受付開始 １２：４５～）

2. 会場　　相模原市民会館･2階 講習室
相模原市中央区中央 3-13-15　TEL 042-752-4710

3. 定員　　30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　　会 員 12，710円 （受講料 11,470 円、テキスト代 1,240 円共に消費税含む）
一 般 13，120円 （受講料 11,470 円、テキスト代 1,650 円共に消費税含む）
※ＮＥＴ会員割引はありません。

5. 教育内容　　(1)安全管理
(2)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
(3)作業環境管理及び作業管理
(4)健康の保持増進対策
(5)安全衛生教育
(6)関係法令

6. 修 了 証　「安全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。

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

⑥平成 28 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

(2) 修了証は、後日各事業場へ送付致します。

7. 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9年1月18日（月） 迄

8. 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) 1月19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）。

9. 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い申し上げます。

（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

シャ)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日前までにお願いいたします。

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

『安全衛生推進者養成講習会』申込書

第３回：令和９年１月２８日(木)～２９日（金）開催申込み

事業場名			該当を〇で囲んでください 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）
			〒 TEL	年　月　日
			〒 TEL	年　月　日
			〒 TEL	年　月　日
受講料のお支払いについて			該当を〇で囲んでください	
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
シャ)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