

事業者様

衛生推進者・安全衛生推進者養成講習会のご案内

*講習科目の衛生管理は同一の内容です。

1. 日時 衛生推進者 2026年2月25日(木)9時25分～15時50分
安全衛生推進者 2026年2月25日(木)9時25分～15時50分
2026年2月26日(金)9時25分～15時50分

2. 会場 万国橋会議センター 401,402号室
横浜市中区海岸通4-23 TEL045-212-1034

3. 内容 衛生推進者(1日間)・安全衛生推進者(2日間)養成講習会
別添カリキュラム参照
受付開始時間、9時10分に合わせてお集まりください。

4. 定員 衛生推進者、安全衛生推進者 合わせて 50名

5. 受講料 衛生推進者 会員・非会員 10,030円 (講習料8,930円+テキスト1,100円)
安全衛生推進者 会員 12,540円 (講習料11,470円+テキスト(会員価格)1,070円)
非会員 12,900円 (講習料11,470円+テキスト1,430円)

6. 申込み締切り 2026年2月13日(金) 定員に達し次第締め切ります。

7. 申込み方法 ①支部HPからのNET申込み、又は下記申込み先へFAXでお申込み
をお願いいたします。該当する講習会の申込書をご利用ください。
②受講料は、講習会一週間前までにお支払い(振込み)ください。
③振込み手数料は、貴社にてご負担をお願いいたします。
④請求書が必要な場合は、※請求書 要に○及び
送付先住所をご記入をお願いします。

8. 申込み先 (公社)神奈川労務安全衛生協会 横浜南支部
中区太田町1-20 三和ビル4階 支部事務局宛
振込銀行 横浜銀行 本店営業部 口座(普通)0105439
名義人:社)神奈川労務安全衛生協会 横浜南支部
TEL 045-651-4701 fax 045-651-0862

9. 本人確認 修了証交付に、氏名・生年月日の確認が必要になりますので運転免許証等の
証明書を受講日当日お持ちいただくようよろしくお願いします。

10. 修了証 証明書確認後、講習受講者には指定講習機関の「修了証」を
交付いたします。

11. その他 ※ 申込み後に受講を取りやめる場合は、講習会7日前までに事務局へ連絡
ください。連絡なき場合は受講料の返金はできませんのでご了承ください。
※ 受講票の発行はございませんので、当日直接会場で受付をお願いします。

受付時間に合わせてお集まりください。

衛生推進者(1日目のみ)・安全衛生推進者養成講習会 カリキュラム

1日目:衛生推進者・安全衛生推進者

時 間	講 習 項 目	講 師	備 考
9:10～9:25	受 付		
9:25～9:30	オリエンテーション	事務局	
9:30～ 11:40	第3章 作業環境管理と作業管理 講習 2時間 休憩 10分	RSTトレーナー 山科 泰之	
11:40～12:30	昼 食・休 憩 (50分)		
12:30～13:30	第4章 健康の保持増進 講習 1時間	RSTトレーナー 山科 泰之	
13:30～13:40	休 憩		
13:40～14:40	第5章 労働衛生教育(安全衛生教育含む) 講習 1時間	RSTトレーナー 山科 泰之	
14:40～14:50	休 憩		
14:50～15:50	第6章 関係法令(労働衛生関係) 講習 1時間	RSTトレーナー 山科 泰之	

2日目 :安全衛生推進者

時 間	講 習 項 目	講 師	
9:10～9:30	受 付		
9:30～11:40	第1章 安全管理 講習 2時間 休憩 10分	RSTトレーナー 山科 泰之	
11:40～12:30	昼 食・休 憩 (50分)		
12:30～14:40	第2章 危険性又は有害性等の調査及びその結果のに基づき講ずる措置等 講習 2時間 休憩 10分	RSTトレーナー 山科 泰之	
14:40～14:50	休 憩		
14:50～15:50	第6章 関係法令(安全関係) 講習 1時間	RSTトレーナー 山科 泰之	
15:50～	終了証	事務局	

※テキスト 衛生推進者必携 中災防(発刊) No23409

会場 万国橋会議センター

※テキスト 安全衛生推進者必携 中災防(発刊) No23302



万国橋会議センター アクセス JR、市営地下鉄 「関内」駅から徒歩10分

開催日	2026年	2月	25 26	日	安衛養 1
安全衛生推進者養成講習会 申込書					会員番号

※は記入しないこと

※ 受講No.	フリガナ 氏 名	性 別	(西暦)生年月日	現住所
		男 ・ 女	年 月 日	〒
		男 ・ 女	年 月 日	〒
		男 ・ 女	年 月 日	〒
		男 ・ 女	年 月 日	〒
		男 ・ 女	年 月 日	〒
		男 ・ 女	年 月 日	〒

年	月	日
•受講料	会員	12,540 円 × 名 円
12,540円 (11,470円+テキスト1,070円)		

•受講料	非会員	12,900 円 × 名 円
12,900円 (11,470円+テキスト1,430円)		

合計 円

(	月	日	振込予定)	※ 請求書 要
※ 請求書送付先住所 (所在地と違う場合は下記に記入をお願いします。)				

TEL. FAX.

※ ご記入いただいた個人情報については、当協会が責任を持って管理し、本講習の的な実施のためにのみ利用させていただきます。

月 日 申込み受付しました。

印

開催日	2026年	2月	25日
-----	-------	----	-----

会員番号							
------	--	--	--	--	--	--	--

衛生推進者養成講習申込書

※は記入しないこと

受講No.	フリガナ 氏 名	性 別	生年月日 (西暦)	(〒番号は必ず記入してください)	現住所
		男 ・ 女	年 月 日	〒	
		男 ・ 女	年 月 日	〒	
		男 ・ 女	年 月 日	〒	
		男 ・ 女	年 月 日	〒	
		男 ・ 女	年 月 日	〒	

・受講料 (10,030円) × 名

事業所名

*受講料8,930円 + テキスト代1,100円

所在地 〒

振込予定日	月 日
-------	-----

円

※ 請求書が必要な場合は、要に○をつけてください。(要)

担当者所属

※ 請求書送付先住所 (所在地と違う場合は下記に記入をお願いします。)

担当者氏名

TEL.

FAX.

※ ご記入いただいた個人情報については、当協会が責任を持って管理し、本講習の目的な実施のためにのみ利用させていただきます。

月 日 申込み受付ました。 印