

2023年4月2日

事 業 者 様

(公社)神奈川労務安全衛生協会 横浜南支部

支部長 原 潔

神奈川労働局長登録講習

登録有効期間 令和6年9月30日

### 衛生推進者・安全衛生推進者養成講習会のご案内

時下、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は、労働災害防止団体の諸行事にご協力いただき厚く御礼申し上げます。

さて、労働安全衛生法では、常時10人以上50人未満の労働者を使用する事業者は安全衛生推進者(衛生推進者)の選任が義務付けられています。

横浜南支部では、衛生推進者及び安全衛生推進者養成講習会を合わせて開催いたしますので、選任に該当する事業場ならびに安全衛生管理の更なる向上を図る事業場の関係者におかれましては、是非受講されますようご案内申し上げます。

尚、構内外の協力会社殿への育成の観点からも当講習会への参加を働きかけ頂ければ幸いです。

\*講習科目の衛生管理は同一の内容です。

#### 記

#### 1. 日時

衛生推進者 2023年9月21日(木)9時25分～15時50分

安全衛生推進者 2023年9月21日(木)9時25分～15時50分

2023年9月22日(金)9時25分～15時50分

#### 2. 会場

万国橋会議センター

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 60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

2023年9月12日(火) 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。

※ 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あり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。

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

| 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<br>講習 2時間<br>休憩 10分 | RSTトレーナー<br>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<br>講習 1時間               | RSTトレーナー<br>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)<br>講習 1時間      | RSTトレーナー<br>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)<br>講習 1時間          | RSTトレーナー<br>山科 泰之 |    |

| 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<br>講習 2時間<br>休憩 10分                         | RSTトレーナー<br>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基づき講ずる措置等<br>講習 2時間<br>休憩 10分 | RSTトレーナー<br>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)<br>講習 1時間                             | RSTトレーナー<br>山科 泰之 |  |
| 15:50～      | 終了証                                                  | 事務局               |  |

※テキスト 安全衛生推進者必携 中災防(発刊) No.23302



|   |          |                  |      |
|---|----------|------------------|------|
| 日 | 安衛養<br>1 | 安全衛生推進者養成講習会 申込書 | 会員番号 |
|---|----------|------------------|------|

|  |  | 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    | 〒   |

|   |      |
|---|------|
| 名 | 事業所名 |
|---|------|

|   |       |
|---|-------|
| 名 | 所在地 〒 |
|---|-------|

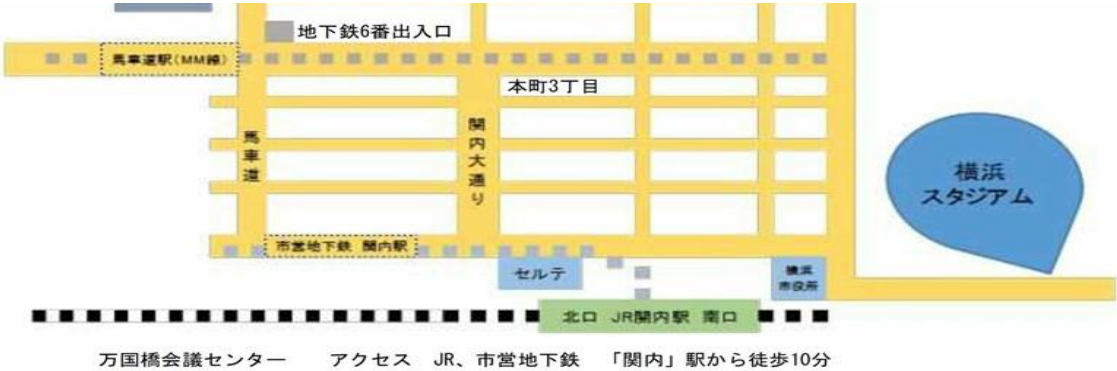
|    |   |
|----|---|
| 合計 | 円 |
|----|---|

|         |       |
|---------|-------|
| ※ 請求書 要 | 担当者所属 |
|---------|-------|

|               |           |
|---------------|-----------|
| 記に記入をお願いします。) | 担当者氏名     |
|               | TEL. FAX. |

ルいては、当協会が責任を持って管理し、本講習の的確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



|     |       |    |          |
|-----|-------|----|----------|
| 開催日 | 2023年 | 9月 | 21<br>22 |
|-----|-------|----|----------|

※は記入しないこと

| ※<br>受講No. | フリガナ<br>氏 名 |
|------------|-------------|
|            |             |
|            |             |
|            |             |
|            |             |
|            |             |
|            |             |

年 月 日

・受講料 会員 12,540 円×

12,540円 (11,470円+テキスト1,070円)

・受講料 非会員 12,900 円×

12,900円 (11,470円+テキスト1,430円)

( 月 日 振込予定)

※ 請求書送付先住所 (所在地と違う場合は下

※ ご記入いただいた個人情報につ

衛生推進者養成講習申込書

|          |       |    |     |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------|-------|----|-----|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 開催日      | 2023年 | 9月 | 21日 | 会員番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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<br>・<br>女 | 年<br>月<br>日 | 〒                |  |     |
|       |         |  | 男<br>・<br>女 | 年<br>月<br>日 | 〒                |  |     |
|       |         |  | 男<br>・<br>女 | 年<br>月<br>日 | 〒                |  |     |
|       |         |  | 男<br>・<br>女 | 年<br>月<br>日 | 〒                |  |     |
|       |         |  | 男<br>・<br>女 | 年<br>月<br>日 | 〒                |  |     |

講 料 (10,030円) × 名

講料8,930円＋テキスト代1,100円

|      |   |   |
|------|---|---|
| 入予定日 | 月 | 日 |
|------|---|---|

円

事業所名

所在地 〒

担当者所属

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、本講習の確な実施のためにのみ利用させていただきます。

公

司

有

限

公

司

有

限

公

司

有

限

公

司

有

限

公

司

有

限

公

司

公

司

有

限

公

司

有

限

公

司

有

限

公

司

有

限

公

司