令和７年１月６日
（公社）神奈川労務安全衛生協会
横浜北支部
☎ 045-474-1821

新入社員安全衛生教育のご案内

拝啓 時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

さて、今年も新入社員を迎える時節となりました。当支部では例年通り、労働安全衛生法第 59 条に定められた「雇い入れ時の安全衛生教育」を事業主に代わって実施いたします。安全と健康を守るために心がけてもらわなければならない安全衛生の基本を教育する講習会です。対象となります方々の受講に特段のご配慮を賜りますようご案内申し上げます。

１．日　時　　令和７年４月４日（金）　１３：２０～１６：３０　（受付開始１３：００）

２．会　場　　横浜市西公会堂　２階　１号会議室
（横浜市西区岡野１丁目６番 41 号　TEL：045-314-7733）

３．対象者　　新入社員、事業場教育担当者等

４．講習内容

職場に入ったら、家庭と職場のつながり、仕事と安全のつながり、ケガはどうして起こるか、仕事と健康のつながり、病気はどうして起こるか、作業服装、通行、整理整頓、安全装置、健康確保のための防護設備、正しい作業、運搬中のケガ、正しい運搬方法、手工具、火災の防止、危険物、有害物質、リスクアセスメント、危険予知訓練（ＫＹＴ）、交通安全、災害が　起きたら、救急処置、疲労と休養、健康診断、情報機器作業、心とからだの健康づくり、健康づくりの実際、他

「新入者安全衛生テキスト」（中央労働災害防止協会発行）を使用

５．受講費

会員価格：４，０００円　（税込 10%、受講料 3,032 円、ﾃｷｽﾄ代 968 円）
一般価格：５，５００円　（税込 10%、受講料 4,532 円、ﾃｷｽﾄ代 968 円）
※会員の方は、ＮＥＴ申込みされますと受講料が３００円割引となります。

６．申込方法

支部ホームページＮＥＴ申込み、またはＦＡＸでお申し込みください。
（１）ＮＥＴ　https://www.roaneikyo.or.jp/shibu/reserve/schedule.php?sibu=4
（２）ＦＡＸ　裏面の「受講申込書」に所定事項を記入の上、FAX 送付ください。

７．定　員　６０名　（先着順受付、定員になり次第締め切ります）

８．修了証　指定講習機関による修了証を交付

９．持参する物　筆記用具

新入社員安全衛生教育受講申込書

開催日：2025 年 4 月 4 日

ＦＡＸ送信先 ： ０４５ － ４７４ － １８１５

☆申し込み事業所

事業場名			会員№.
所在地	〒		横浜北支部以外： 支部
ＴＥＬ		ＦＡＸ	
ご担当者名		所属部署名	
ご担当者メールアドレス			

☆受講者

受講者氏名	生年月日（西暦）	受講者氏名	生年月日（西暦）
ﾌﾘｶﾞﾅ	年　月　日	ﾌﾘｶﾞﾅ	年　月　日
ﾌﾘｶﾞﾅ	年　月　日	ﾌﾘｶﾞﾅ	年　月　日
ﾌﾘｶﾞﾅ	年　月　日	ﾌﾘｶﾞﾅ	年　月　日
ﾌﾘｶﾞﾅ	年　月　日	ﾌﾘｶﾞﾅ	年　月　日

☆受講料の支払い方法

銀行振込：＿＿＿＿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）

振込先　：　横浜銀行新横浜支店　　普通　１０１２７１５

（シャ）神奈川労務安全衛生協会横浜北支部

※原則、講習開催日の７日前までにお振込みください。

※講習当日に受講を取り消された場合、振り込まれた受講料の返金はできませんのでご了承ください。

☆請求書が必要な方は、〇で囲ってください。　→（必要）

請求書のＰＤＦをご担当者宛にメールに添付してお送りします。

☆請求書の原本が必要な方は、〇で囲ってください。　→（必要）　当日会場でお渡しします。

☆領収書が必要な方は、〇で囲ってください。　→（必要）　当日会場でお渡しします。

※ＦＡＸ申し込み後一週間以内に受講票が届かない場合は再度ご連絡下さい。

申込書にご記入いただいた個人情報については、当協会支部が責任をもって管理し、当講習会の受講及び修了者台帳に関すること以外の目的では使用いたしません。