

2026年7月27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 水野 貴史
神奈川労働局長登録講習
登録有効期間 令和 11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、従業員育成の観点からも構内外の協力会社へ、当講習会への参加をご推奨いただければ幸いです。

記

1. 日時
衛生推進者 2026年11月18日(水) 9時25分～15時50分
安全衛生推進者 2026年11月18日(水) 9時25分～15時50分
2026年11月19日(木) 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日目)・安全衛生推進者(1日目・2日目)養成講習会
別添カリキュラム参照
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1,070円(会員価格))
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11月10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でお申込みください。
②受講料は、講習会一週間前までにお振込みください。
③振込み手数料は、貴社にてご負担願います。
④請求書および領収書が必要な場合は、※請求書・領収書 要に○及び
送付先住所またはメールアドレスをご記入ください。
8. 申込み先 (公社)神奈川労務安全衛生協会 横浜南支部
横浜市中区太田町1-20 三和ビル4階C号室
TEL 045-651-4701 FAX 045-651-0862
9. 振込先 横浜銀行(0138) 本店営業部(200) 普通 0105439
社)神奈川労務安全衛生協会 横浜南支部
10. 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身分証明書をお持ちください。
11. 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」を交付します。
12. その他 ※ キャンセルは、講習会7日前までにご連絡ください。
連絡がない場合は受講料の返金はできませんのでご了承ください。
※ 受講票の発行はありません。当日会場で受付をしてください。

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

11月18日

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 (内 休 憩 10分) 講習 2時間	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 10分)		
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 10分)		
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

11月19日

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 (内 休 憩 10分) 講習 2時間	支部専任講師	
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 に基づき講ずる措置等 (内 休 憩 10分) 講習 2時間	支部専任講師	
14:40～14:50	(休 憩 10分)		
14:50～15:50	第6章 関係法令(安全関係) 講習 1時間	支部専任講師	
15:50～	修 了 証 交 付	事務局	

※テキスト 衛生推進者必携 中災防 No.23409

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 No.23302



開催日	2026年	11月	18日	19日	会員番号
-----	-------	-----	-----	-----	------

安全衛生推進者養成講習会 申込書

受講No. (記入不要)	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	〒

・受講料	会員	12,540 円 ×	名	円	事業所名
		12,540円(11,470円+テキスト1,070円)			
・受講料	非会員	12,900 円 ×	名	円	所在地
		12,900円(11,470円+テキスト1,430円)			〒
		合計			円
		*請求書 要			担当者所属
		*領収書 要 (*必要な場合は○)			担当者氏名
		請求書・領収書 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.
		E-mail			

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。

月 日 印

お申込みを受付けました。

開催日 2026年 11月 18日

衛生推進者養成講習申込書

会員番号

受講No. (記入不要)	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	〒

・受講料 10,030円× 名
10,030円 (8,930円＋テキスト代1,100円)

事業所名

所在地 〒

合計 円

*請求書 要

*領収書 要 (*必要な場合は○)

請求書・領収書 送付先住所 (所在地と違う場合は下記に記入お願いします。)

〒

TEL. FAX.

E-mail

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、本講習の的確な実施のためにのみ利用させていただきます。