

令和3年度 安全衛生推進者養成講習

労働安全衛生法において、中小規模事業場の安全衛生管理体制の明確化を図るため、下記1の事業場においては、「安全衛生推進者」の選任が義務付けられています。

なお、下記以外の業種で常時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「衛生推進者」の選任が義務付けられていますが、健康管理体制のみならず、安全管理体制の充実のため、当該「安全衛生推進者養成講習」の受講をお勧めいたします。

●安全衛生推進者を選任すべき事業場

次に掲げる業種で常時10人以上50人未満の労働者を使用する事業場

(1)林業、鉱業、建設業、運送業、清掃業

(2)製造業（物の加工業を含む）、電気業、ガス業、熱供給業、水道業、通信業、各種商品卸・小売業

家具・建具・じゅう器等卸・小売業、燃料小売業、旅館業、ゴルフ場業、自動車整備業、機械修理業

- 1 日時・場所 ①日 時 申込書のとおり
②場 所 当協会講習場：小城市三日月町
- 2 定 員 各60名（定員になり次第締め切ります。）
- 3 講習科目の受講の一部免除者（次の①②の資格証を添付して下さい。）
① 安全管理者の有資格者（安全管理者選任時研修修了証の写し）
② 衛生管理者の有資格者（衛生管理者免許証の写し）
③ ①②両方の有資格者（①の修了証及び②の免許証の写し）

4 科目・時間・受講料

講 習 科 目	講習時間	3講習科目の受講の一部免除者				時 間	日 程
		免除なし	①	②	③		
①安全管理	2	○	×	○	×	9:00 } 16:00	1 日 目
②関係法令	2	○	○	○	○		
③作業環境管理及び作業管理	2	○	○	×	×		
④健康の保持増進対策	1	○	○	×	×		
⑤危険性又は有害性の調査の方法、結果に基づき講ずる措置等（リスクアセスメント等）	2	○	×	×	×	9:00 } 12:00	2 日 目
⑥安全衛生教育	1	○	×	×	×		
受講料 (テキスト・資料代込)	会員(テキスト等代へ500円補助)	12,600円	11,400円	11,400円	8,000円		
	非会員	13,100円	11,900円	11,900円	8,500円		

※科目の入替により時刻が変動する場合があります。 ※金額はすべて税込です。

5 申込方法

次頁の申込書に、所定事項を記入し、下記6の注意事項参照のうえ次の方法によりお申し込み下さい。

【申込に必要なもの】

- ①申込書兼受講票 ②受講料 ③修了証等の写し（免除を受ける場合）

- (1)持参：当協会窓口にて「申込に必要なもの」を持参
- (2)郵送：現金書留封筒にて「申込に必要なもの」一式を同封し郵送して下さい。
〒845-0031 佐賀県小城市三日月町堀江1721番地
(一社)佐賀県労働基準協会 (☎0952-37-8277)
- (3)振込：申込書に振込日と領収証の要不要を必ず記入のうえ、免除の資格証の写しと共に申込書をFAXかメールで（振込む前に）送付して下さい。
FAX 0952-37-8278 E-mail kosyusakikyo@lib.bbq.jp 振込口座番号は申込書参照

6 注意事項

- ※入金確認後の受付となります。
- ※お送りいただいた申込書に受講番号を付し受講票とし、地図とともに返送いたします。
- ※テキストは初日に配布します。 ※当日の申し込みは受理いたしません。

令和3年度 安全衛生推進者養成講習申込書兼受講票

受講日※ 希望する受講日欄には必ず○を付けてください。

月	日(曜日)	受講日	月	日(曜日)	受講日
	学科			学科	
6	1(火)・2(水)		11	30(火)・12/1(水)	

(受付：午前8時半 ガイダンス：午前8時50分 講習：9時開始) ※変更がある場合は事前にお知らせします。

持参するもの 受講票、筆記用具（鉛筆若しくはシャープペンシル）、消しゴム、上履き

特記事項

※受付は入金確認後になります。 ※振り込む前にFAX等にて申込書を送付下さい。

※受付後の「受講料」の払戻しはいたしません。また、次回への変更も出来ませんので、代りに受講される方の必要事項を記入した書類等を受講日3日前までにFAX等により送付下さい。

※修了証は当日配布します。

※申込書が不足する場合はコピーをして御使用下さい

【会員・非会員】※当協会会員の方は会員に○、非会員の方は非会員に○を必ず付けて下さい。

一般社団法人佐賀県労働基準協会 宛		申込日：令和 年 月 日	
受講料 _____ 円			
安全衛生推進者養成講習を受講しますので、上記受講料及び受講免除の場合の資格証の写しを添えて申し込みます。			
振込日	令和 年 月 日	振込先	サガギンコウ ミズガエシテン 佐賀銀行 水ヶ江支店 普通預金 1026652 (社)佐賀県労働基準協会
振込の場合の領収証	【要・不要】	※左の【 】内には必ず○を付ける	
事業場名	TEL		受講番号
所在地	(〒 -)		
連絡担当者氏名	職名	氏名	番号の無いものは無効
受講者氏名	ふりがな	ふりがな ※1 (旧姓通称)	
生年月日	年 月 日	現住所	(〒 -)
			① ② ③

※1にはご希望の旧姓若しくは通称の併記名をご記入いただき、表記のわかる書類(戸籍謄本か住民票等)の写しを添えて下さい。
「入力するため、太枠内のみ正確にもれの無いようにご記入をお願いします。」

《個人情報の取り扱いについて》

ご提供いただきました個人情報は、厳重な管理に努めており、目的以外に使用することはありません。