

令和5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・じゆう器等卸・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 実施日・場所 ① 実施日 申込書のとおり
② 場 所 当協会講習場:小城市三日月町堀江1721

2 定員各50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

① 安全管理者の有資格者

※ 資格証の写しを添付してください

② 衛生管理者の有資格者

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		
① 安全管理	2	○	×	○	9:00	1 日 目
② 関係法令	2	○	○	○	5	
③ 作業環境管理及び作業管理	2	○	○	×	16:10	
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	2 日 目
⑥ 安全衛生教育	1	○	×	×	12:10	
受講料	会 員(テキスト等代1,000円含む)	12,600円	9,500円	8,000円	テキスト 資料代込	
	非会員(テキスト等代1,500円含む)	13,100円	10,000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の注意事項を参照のうえ、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 自動車運転免許証等の本人確認書類の写し(詳細は申込書兼受講票をご確認ください)

(1) 持参: 当協会窓口に「申込に必要なもの」一式を持参

(2) 郵送: 現金書留封筒に「申込に必要なもの」一式を同封し郵送

〒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: 「申込に必要なもの」(②以外)一式をFAXかメールで送付した後、次の口座に振り込む

FAX、メールで本人確認書類の写りが悪い場合、後日の郵送をお願いする場合があります。

振込口座 佐賀銀行 水ヶ江支店 普通 1026652 (社)佐賀県労働基準協会

当協会ホームページの [ネットから講習申込](#) から申込書を送付出来ます。 [佐賀県労働基準協会](#) [検索](#)

FAX 0952-37-8278

Email kosyusakikyo@lib.bbq.jp



6 注意事項

(1) 入金確認後の受付となり、先にFAX等で申込書を送付いただいた場合は仮受付となります。

(2) 受付後に、いただいた申込書に受講番号を付し受講票とし、**地図・用意する物等の注意事項**とともに
お送りします。

(3) 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5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
5	30(火)・31(水)	

特記事項

- 振込の場合は、振り込む前に申込書をFAXかメールで送付してください。入金確認後に本受付となります。
- 本受付後、講習実施日の1か月前からはキャンセルできません。また、次回への変更も出来ません。受講者の変更はできますので、受講票の受講者を見え消しし、代りに受講される方の氏名、生年月日、電話番号、現住所を余白に記入したものを受講日3日前までに、FAX等により送付して下さい。

一般社団法人 佐賀県労働基準協会 宛 申込日： 令和 年 月 日

【 <input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 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。			
受講料		円	振込予定日 令和 年 月 日
振込人名 該当に☑ →	<input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 担当者 <input type="checkbox"/> 受講者 <input type="checkbox"/> その他 振込人名 【 】	※『その他』にチェックの場合は、下に振込人名を記入してください。	
事業場所在地	(〒 —)	受講番号 (協会記入欄)	
事業場名称	電話 — — fax — —	3の① 免除有 (要資格証 の写)	3の② 免除有 (要資格証 の写)
		免除無	免除無
連絡担当者氏名		職名	氏名
受 講 者	氏名 (姓と名に スペース)	ふりがな	ふりがな
	生年月日 (元号に✓)	<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 平成	※旧姓 通称 (〒 —)
	電話番号	— —	現住所
本人確認書類写(表)貼付け欄		本人確認書類写(裏)貼付け欄	
次のいずれか一つを貼り付けてください ① 原則として顔写真がある公的証明書 <input type="checkbox"/> 自動車運転免許証(表裏) <input type="checkbox"/> 在留カード(表裏) <input type="checkbox"/> パスポート ② 前記①の添付が困難な方 <input type="checkbox"/> 健康保険証(表裏) <input type="checkbox"/> 住民票(6か月以内に発行されたもの) ※ パスポート(写)、住民票(写)は、申請書裏面に貼付 か別途送付してください。		裏面に記載がない場合も、確認のため貼ってください。	

※1 には、修了証に旧姓又は通称の併記をご希望の場合に記入いただき、表記のわかる書類(戸籍謄本又は住民票等)の写しを添付してください。

※2 外国人の方は、修了証に正しく記載するため、在留カードの写しを添付してください。

《個人情報の取扱いについて》

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、本講習実施の目的以外に使用することはありません。