

# 安全衛生推進者養成講習 の開催について

(福島労働局長登録機関 登録番号第2号)

一般社団法人白河労働基準協会

登録番号 T8380005004703

労働安全衛生法第12条の2において、常時10人以上50人未満の労働者を使用する事業場では、次表に掲げる業種に応じて「安全衛生推進者」又は「衛生推進者」の選任が義務づけられています。

安全衛生推進者	林業 鉱業 建設業 運送業 清掃業 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 各種商品卸売業 家具・建具・什器等卸売業 各種商品小売業 家具・建具・什器小売業 燃料小売業 旅館業 ゴルフ場業 自動車整備業 機械修理業
衛生推進者	上記以外の業種

また、「衛生推進者」の選任が義務となっている事業場については労働災害が多発していること等から、厚生労働省のガイドライン(平成26年3月28日付け基発0328第6号)で「安全衛生推進者」の配置を求められています。

本講習は、同法で定める都道府県労働局長の登録を受けた者が行う講習であり、修了した者は「安全衛生推進者」として選任することができます。(労働安全衛生規則第12条の3第1項)

つきましては、「安全衛生推進者養成講習」を下記の要領で開催しますので、この機会に是非受講され、安全衛生管理体制の構築を図られますようご案内いたします。

## 記

### 1. 日時・会場

日時	第1日	令和6年7月23日(火) 8:50~17:15 ※開講前30分より受付・修了証用写真撮影有
	第2日	7月24日(水) 9:00~12:15
会場	(一社)白河労働基準協会 白河市十三原道上3-17 新白河ビジネスパーク内	

2. 講習料 免除なし 13,530円 (内消費税1,230円)  
内訳(10%税込)：受講料12,100円・テキスト代1,430円
- 免除あり 12,430円 (内消費税1,130円)  
内訳(10%税込)：受講料11,000円テキスト代1,430円
- ※免除あり対象者 …… ●安全管理者有資格者 ●労働衛生コンサルタント等

3. 定員 48名

4. 申込期日 令和6年7月12日(金)締切 ただし、締切日前でも定員に達し次第締め切ります。

5. 申込方法 裏面申込書に必要事項を記入し、講習料を添えて、下記までお申し込みください。お支払いの際は、釣銭の無いようご用意ください。

(一社)白河労働基準協会

〒961-0829 白河市十三原道上3-17

TEL 0248-24-0961 FAX 0248-24-0950

銀行振込をご利用の際は、申込書をFAXで送信、または当協会ホームページからWebで受講申込後、上記締切日までに下記口座あてにお振込下さい。科目免除該当者は、事業主証明のある申込書原本を提出してください。(PDF可) 振込手数料は貴社にてご負担下さい。振込明細書をもって領収証に代えさせていただきます。

《振込先》 東邦銀行白河支店 普通 390240

一般社団法人 白河労働基準協会

6. その他
- ①受講申込書の現住所欄には、運転免許証に記載されている住所をご記入ください。
  - ②修了証に旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望するときは、受講申込書氏名欄の指定欄にそれを記入し、受講当日受付時、確認できる書類(運転免許証等)をご提示ください。
  - ③筆記用具をご持参ください。
  - ④所定時間終了後、「安全衛生推進者養成講習 修了証」を交付いたします。
  - ⑤遅刻、早退、一時退出者には、修了証を交付いたしません。
  - ⑥申込締切日を過ぎてからの受講取消の際は、講習料の払い戻しはいたしません。
  - ⑦ご不明の点は、事務局までお問い合わせください。

※この開催通知に、適格請求書発行事業者登録番号と消費税率・額を記載しております。これにより、請求書の発行によらずこの通知書と、振込明細書もしくは支払を記帳した預金通帳を併せて保管することでインボイスとなります。

安全衛生推進者養成講習 受講申込書

(令和6年7月23~24日実施分)

申込コース (☑をつけてください)		<input type="checkbox"/> 免除なし <input type="checkbox"/> 免除あり (安全管理者の資格・労働衛生 コンサルタント等)		個人 【備考】1.	※受講番号	☆記入しない	
受講者	ふりがな			生年月日	昭和	年 月 日生	
	氏 名			【備考】2.	平成		
	旧姓を使用した氏名又は 通称の併記の希望の有無 【備考】3.	有 無	併記を希望する 氏名又は通称 【備考】4.	ふりがな			
				氏 名			
	現住所 【備考】5.	〒					
電話番号	( )				☆携帯電話番号可		
勤務先等	事業場名						
	所在地	〒					
	電話番号	( )					
	FAX番号	( ) ☆個人で申込の場合も要記入					
	代表者名						
	担当者名						
科目 免除 記入・ 証明欄	所有資格の種別 (☑をつけてください)		<input type="checkbox"/> 安全管理者の資格 (労働安全衛生規則第5条に掲げる者)		<input type="checkbox"/> 労働衛生コンサルタント等 (労働安全衛生規則第10条に掲げる者)		
	安全管理者の資格を有する者の、事業主による最終学歴及び実務経験証明欄						
	1. 最終学歴	大 学 高等学校		部 科 (卒業学部・科まで 記入のこと)			
	2. 産業安全の 実務経験年数	年 月 から		年 月 まで		年間	
	上記学歴及び実務経験年数に相違ないことを証明いたします。 年 月 日 事業場名 事業主職氏名						

※ 「安全管理者の資格を有する方」は「安全管理者選任時研修修了証」の写し、「労働衛生コンサルタント等の方」は登録証等の写しを添付してください。なお、講習当日にそれぞれの「原本」の提示をお願いします。

講習料 1. 免除なし 13,530円  
2. 免除あり 12,430円 を添えて上記のとおり申し込みます。

令和 6 年 月 日

(一社) 白河労働基準協会長 殿

【備考】1. 個人で申し込む場合は、「個人」に○を付け、「勤務先等」欄には記入しないでください。

(FAX番号欄を除く)

2. 昭和・平成の該当するところを○で囲んでください。
3. 旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無を○で囲むこと。
4. 併記を希望する場合には、併記を希望する氏名又は通称を記入すること。
5. 運転免許証に記載されている住所を記入してください。

★ 講習料の支払方法につき該当する項目に✓を付けてください。

直接持参 ( 月 日予定)     郵送     銀行振込 ( 月 日予定・済 )

【個人情報について】 ご記入の個人情報については、当教育講習以外の目的では使用いたしません。