

事業者 各位

一般社団法人 浦和地区労働基準協会

職長等監督者安全衛生教育のご案内

事業主は新に職務につくことになった職長に対し、安全及び衛生のための教育を行わなければならないと法令で義務付けられております。(労働安全衛生法第60条・同施行令第19条の規定) なお、作業の直接の責任者である職長は、事業主から権限委譲された事項については法的責任を負うこととなります。

つきましては、当協会では事業者に代わって当該業務に関する特別教育を下記の通り実施します。是非この機会に受講していただきますようお願い申し上げます。

(ご注意: 当協会では、建設業における安全衛生責任者教育講習は行っておりません)

記

1. 日 時 令和5年7月20日(木)～21日(金)
【1日目】午前9時30分～午後5時00分(7時間講習) (集合9時20分)
【2日目】午前9時10分～午後4時15分(6時間講習) (集合9時05分)
2. 会 場 カルトスホール 第3・4合同会議室 (申込書案内図参照)
さいたま市浦和区北浦和 1-7-1 北浦和ターミナルビル 3F (クイーンズ伊勢丹上階)
3. 定 員 18名【定員になり次第締め切ります】
4. 受講料 16,500円【内訳: 受講料(教材費含む) 15,000円 消費税(10%) 1,500円】
当協会会員は2,200円を助成致します。
※既納の受講料は、欠席の場合でもお返しいたしません。
5. 申込方法 ①～③のいずれかの方法にてお申し込みください。
①申込書・受講料を事前に当協会事務所へ持参(来所前にお知らせ下さい)
②申込書と受講料を併せて事前に現金書留で郵送
③申込書をFAXまたは郵送後、受講料を振込(手数料はご負担願います)
【振込先】 埼玉りそな銀行 与野支店 (普) 4404703
一般社団法人 浦和地区労働基準協会

※ ②③の場合、受講票は入金確認後FAXにて返信します(返信用封筒同封の場合のみ郵送)。なお、請求書・領収書が必要な場合は申込書備考欄に用件を記し、返信用封筒を同封して郵送でお申込み下さい。
6. 申込先 一般社団法人 浦和地区労働基準協会
〒336-0021
さいたま市南区別所 1-2-8 インテルU 3F
TEL: 048-767-8575 FAX: 048-767-8576
7. 申込締切 講習開催日の1週間前まで。受講料入金・受講者変更申出の締切も同日まで。
8. 感染対策 当日の体温が37.5度以上の方は入室・受講することができません。
ご入室の際は手指の消毒、また会場内では不織布マスクの着用をお願いいたします。その他詳細につきましては当協会ホームページをご確認ください。
9. その他 講習修了者には「修了証」を交付します。

以上

職長等安全衛生教育 受講申込書

受講番号 _____

開催日：令和5年7月20日～21日

フリガナ 受講者氏名						
生年月日	昭和・平成	年	月	日	年齢	才
受講者住所	〒					
事業場名					業種：	
事業場所在地	〒					
申込ご担当者 部署・氏名					TEL：	
					FAX：	

【太枠内の必要事項をご記入ください】

【申込書に記入頂いた個人情報は教育講習目的以外に使用することはありません】

【当会の講習は建設業における安全衛生責任者教育は含んでおりません】

令和 年 月 日

一般社団法人 浦和地区労働基準協会 会長 殿

※協会使用欄

振 / 現

責任者(部所長) または 申込者氏名

備考欄

印

※責任者印または認印

※請求書・領収書がご入用の場合は返信用封筒を同封し、郵送でお申し込みください

職長等安全衛生教育 受講票

受講番号 _____

⇒ 記入願います

氏名		
事業場名 ※個人は空欄可		
日時・会場	7/20(木) 9:30~17:00	カルタスホール 第3・4 合同会議室
	7/21(金) 9:10~16:15	同上



- ★ 本票は講習当日、受付で提示して下さい
- ★ 会場内では感染防止のためマスク(不織布のもの)を着用ください
- ★ テキスト等の教材は会場でお渡しいたします
- ★ 講習開始 10 分前までに受付にお越しください

- ★ 会場アクセス (駐車は有料回をご利用ください)
JR 北浦和駅東口下車徒歩3分 TEL:048-814-2501
北浦和ターミナルビル(株) 3F (クイーンズ伊勢丹 上)

主催：一般社団法人 浦和地区労働基準協会

〇〇〇〇〇特別教育 受講申込書

受講番号 _____

開催日：令和〇年〇月〇日

フリガナ 受講者氏名	ウラワ タロウ 浦和 太郎					
生年月日	昭和・平成	1年	4月	1日	年齢	〇〇才
受講者住所	〒336-0021 さいたま市南区別所 0-0-0 〇〇マンション 304号					
事業場名	株式会社 ●●●商事					
事業場所在地	〒336-0021 さいたま市南区別所 1-2-8					
申込ご担当者 部署・氏名	総務部 人事課 別所 花子	TEL: 048-000-0000				
		FAX: 048-000-1111				

【太枠内の必要事項をご記入ください】

【申込書に記入頂いた個人情報に教育講習員以外での使用することはありません】

令和××年

一般社団法人

※協会使用欄

振 / 現

請求書・領収書発行をご希望の場合は
備考欄にご記載の上、郵送(返信封筒
同封)でお申し込みください

責任者(部所長) または 申込者氏名

備考欄

請求書希望

人事課長 〇〇 〇〇太

印

※責任者印または認印

※請求書・領収書をご入用の場合は返信用封筒を同封し、郵送でお申し込みください

個人でお申し込みの場合は
本人の署名・認印

〇〇〇〇〇特別教育 受講票

受講番号 _____

⇒ご記入願います

氏名	浦和 太郎	
事業場名 ※個人は空欄可	(株) ●●●商事	
出席印	00/00(●)	9:30~18:30

こちらをご記入願います
個人でお申し込みの場合
事業場名は空欄で可



- ★ 本票は講習当日、受付で提示して下さい
- ★ 会場内では感染防止のためマスク(不織布を推奨)を着用ください
- ★ テキスト等の教材は会場でお渡しいたします
- ★ 講習開始 10分前までに受付にお越しください
- ★ 講習会場 カルタスホール 第●会議室

★ 会場アクセス

JR 北浦和駅東口下車徒歩3分 TEL:048-814-2501
北浦和ターミナルビル(株) 3F (クイーンズ伊勢丹 上)