

事業者殿

主催 (一社)埼玉労働基準協会連合会  
(一社)浦和地区労働基準協会

## (浦和会場)「衛生推進者」養成講習開催のご案内

労働安全衛生法では、次の業種及び規模の事業場について、一定の資格をもった「衛生推進者」を選任し、その者に労働衛生に係る一定の業務を担当させることが義務づけられております。

当連合会はこの資格養成講習機関として、地区協会の協力のもとに標記講習を下記のとおり実施いたします。ご案内申し上げますとともに、受講について格別のご高配をお願いいたします。

※衛生推進者の選任を要する業種及び規模

次の業種以外の業種で、常時使用する労働者数が10人以上50人未満の事業場。

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

### 記

- |     |   |   |  |
|-----|---|---|--|
| 1 日 | 時 | 2020年5月29日(金)                             | 9:30~16:30   |
| 2 会 | 場 | (一社)埼玉労働基準協会連合会 研修室                       |  |
|     |   | さいたま市中央区新中里1-3-3(埼大通りメディカルビル2階)           |  |
|     |   | JR京浜東北線北浦和駅下車(西口)又はJR埼京線南与野駅下車(東口)各徒歩約15分 |  |
| 3 定 | 員 | 60名                                       | ※定員になり次第、締切りとさせていただきます。  |
| 4 講 | 習 | 費用  | 11,000円  |
|     |   | 内訳:受講料9,900円(消費税含む)、テキスト代1,100円(消費税含む)    |  |
| 5 講 | 習 | 科目  |  |
|     |   | ①衛生推進者の職務 1時間                             | ②労働衛生関係法令 1時間  |
|     |   | ③危険性又は有害性等の調査等・作業環境管理と作業の管理 1時間           |  |
|     |   | ④健康の保持増進 1時間                              | ⑤労働衛生教育 1時間  |
|     |   | *講習日程は、講師の都合により変更になることがあります。              |  |
| 6 修 | 了 | 証   | 本講習の全課程修了者には、修了証を交付いたします。                                      |
| 7 申 | 込 | 方法  | 次の方法によりお申し込みください。なお、事前にお電話または「浦和地区労働基準協会」のホームページで申込状況をご確認ください。 |

いずれの場合でも個人申し込みの方は本人確認のため、氏名・生年月日・住所がわかる自動車運転免許証・健康保険証などの公的書類の写しを添付願います。

- (1) 郵送申込 受講申込書、講習費用、返信用封筒(84円切手貼付、宛先明記)を同封の上、現金書留でご送付ください。受付後、受講票と領収書を返送いたします。

※講習費用は振込でのお支払いも可能です。

・振込先 埼玉りそな銀行与野支店 普通 4404703

(一社)浦和地区労働基準協会(振込手数料はご負担願います。)

・振込確認後、受講票を送付いたします。

- (2) 持参申込 受講申込書と講習費用を下記協会事務所にご持参ください。

来会受付:午前10時~午後4時まで(土・日・祝日及び昼休みの時間は除く。)

申込先 (一社)浦和地区労働基準協会

〒330-0074 さいたま市浦和区北浦和3-10-9

TEL:048-832-1161 FAX:048-832-1162

JR京浜東北線 北浦和駅下車(東口)徒歩約3分

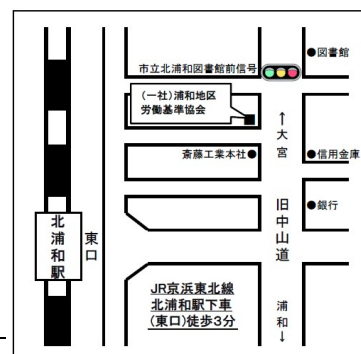
※講習当日の申し込み受付はいたしません。

注) 受講会場は申込場所とは異なりますのでご注意ください。

- 8 その他 (1) 駐車場はありません。

(2) テキストは講習当日にお渡しいたします。

■受講申込書は裏面にあります。お手数ですが、必ずコピーしてご使用ください。



# 衛生推進者養成講習受講申込書

受講番号

フリガナ				会場
氏名				浦和
性別	生年月日	TEL(個人申込のみ記入)	開催日	
男・女	昭和 平成 年 月 日 ( 歳)		2年5月29日	
住所 〒 -				

※ 楷書で正確に記入してください。

※ 個人申込みの場合は本人確認のため、氏名・生年月日・住所がわかる公的書類(運転免許証・健康保険証等)の写しを添付のこと。

## 事業場記入欄

事業場名			
事業者の役職名と氏名	(職印) (注)		
事業場所在地	〒		
業種		労働者数	
2020年 月 日	担当部署	TEL	
一般社団法人 埼玉労働基準協会連合会長 殿	担当者名	FAX	

\* (注) 職制印又は、社印と個人印を押印してください。

\* ご記入いただいた個人情報は、講習実施の目的以外に使用することはありません。

※協会使用欄

振込・現金

修了証  
交付番号

切り取らないでください

## 衛生推進者養成講習 受講票

受講番号

(一社)埼玉労働基準協会連合会

氏名	※記入してください
事業場名	※記入してください
【浦和会場】出席認印	
5月29日(金) 9:30~	

□本票は、講習当日に受付へ提出してください。

□テキストは講習当日にお渡しいたします。

□開場及び受付開始時間は9:00です。

駐車場は使用できません。公共交通機関をご利用ください。

