

安全衛生推進者養成講習会の開催について

平成30年2月

青森労働局長登録講習機関 登録番号第3号

実施機関：弘前地区労働基準協会

標記講習会を下記のとおり開催することになりましたので、お知らせいたします。

記

1. 安全衛生推進者選任対象事業場

常時10人以上50人未満の労働者を使用する事業場で、次に掲げる業種が対象となります。
(労働安全衛生法第12条の2により、選任が義務づけられています。)

※支店、営業所、工場、建設現場等の事業場単位での選任が必要です。

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

※上記以外の業種の事業場については、「衛生推進者」の選任が必要となります。

なお、安衛法施行令第2条第3号に掲げる事業場(小売業、社会福祉施設、飲食店)で、常時10人以上の労働者を使用する事業場にあつては「安全推進者」を配置することが望ましいとするガイドラインが平成26年3月に策定されましたので、「安全推進者」の資格要件であります本講習をこの機会に是非受講されることをおすすめいたします。

2. 受講対象者 ○現に安全衛生業務に従事し、養成講習を受講していない方。
○これから安全衛生業務を担当し、将来安全衛生推進者になれる方。
3. 講習日時 平成30年 4月11日(水) 9時00分～17時10分
12日(木) 8時45分～12時00分
4. 講習場所 弘前市大字豊田1丁目8-1 (運動公園入口)
サンライフ弘前 2階
5. 受講料 ○12,204円(テキスト代・消費税含む)
○10,044円(テキスト代・消費税含む) = 下記資格所持者
「安全管理者選任時研修修了者」「第1・2種衛生管理者」
※受講申込書の裏面に、資格を証する書面のコピーをのり付けしてください。
(免除科目は、受講票に記載しております。)
6. 支払方法 受講料は、下記銀行に振り込みをお願いします。
(手数料は、ご負担願います。)

青森銀行 津軽和徳支店 普通 口座番号 103406 口座名義 (一社)弘前地区労働基準協会

7. 申込方法 また、当協会へ持参してもかまいません。
同封の「受講申込書」に必要事項をご記入の上、持参又は、郵送にてお申し込み下さい。
8. 申込先 弘前市大字福田字福岡10
(一社)弘前地区労働基準協会
電話 26局0663番 FAX 29局1226番
9. 申込締切 平成30年 4月 4日(水)
※但し、申込み締切日前でも、定員60人に達し次第申し込みを締め切らせていただきますので、ご了承ください。
10. その他 1)講習修了者には、修了証を交付いたします。
2)遅刻、早退、欠席等の場合は単位不足となり、この場合修了証を交付しませんので、予めご了承ください。
3)受講申込書の住所は省略せずに、正確に記入してください。
4)受講者が少ない場合は、講習を中止することがあります。
- 注意事項) ①受講申込後の取消については、4月4日(水)迄にご連絡のあった場合に限り受講料をお返しいたします。
※申込締切日後の受講キャンセルにつきましては、いかなる理由がありましても受講料の返金は致しませんので、あらかじめご了承ください。
②受講申込後4月4日(水)迄に受講料の納入がございませんと、申込みを取り消させていただきますこととなりますので、ご注意ください。(受講料の納入が期日までに間に合わない場合は、必ずご連絡をください。)
- お願い) ③負傷、疾病等で療養中の方は、申し訳ございませんが受講をご遠慮ください。

受 講 申 込 書

平成 年 月 日

講 習 名 一 覧

受講する下記講習名に○印を記入して下さい。

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
●職長・安全衛生責任者教育	●リスクアセスメント教育
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
●職 長 教 育	●安全管理者選任時研修
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
●高所作業車運転業務特別教育	●KYTリーダー（基礎）研修会
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
●低圧電気取扱業務特別教育	●クレーン運転業務特別教育
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
●動力巻上げ機（ウインチ）特別教育	●安全管理者選任時研修
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
●携帯用丸のこ盤取扱作業安全教育	●粉じん作業特別教育
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
●振動工具取扱作業従事者安全衛生教育	●アーク溶接特別教育
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
●自由研削といし取替等業務特別教育	安全衛生推進者養成講習

●印の講習につきましては写真（24mm×30mm）1枚を添付して下さい。

(フリガナ)		性	男
受講者氏名	◎	別	女
生年月日	昭和・平成 年 月 日生		
住 所	〒		
連 絡 先	(携帯)	(電話)	
事業場名			
所 在 地	〒		
	電 話	局	番

氏名、生年月日、住所欄には、誤りのないようご記入下さい。
用紙が足りない（多数受講される）場合には、コピーをしてご使用下さい。

【個人情報について】

ご記入いただいた個人情報につきましては、当協会が責任を持って管理し、お申し込みいただいた使用目的以外は一切使用致しません。

「裏面」「講習の一部免除資格」に該当する資格の写し(コピー)を、下記欄に糊付けしてください。

資格の写し(コピー)糊付け箇所

「安全管理者選任時研修修了証」
「第1・2種衛生管理者免許証」