

# 安全衛生推進者養成講習会の開催について

平成29年8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、建設現場等の事業所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・什器等卸売業、家具・建具・什器等小売業、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新たな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29年10月26日(木) 9時00分～17時10分  
27日(金) 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

○10,800円(消費税含む)  
○8,640円(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糊付けしてください。  
(免除科目は、受講票に記載しております。)

### 6. テキスト代

1,404円(消費税含む)

### 7. 申込先

(一社)弘前地区労働基準協会 電話 26局0663番  
弘前市大字福田字福岡10 FAX 29局1226番

### 8. 申込み方法

別紙「安全衛生推進者養成講習受講申込書」に受講料とテキスト代を添えてお申し込みください。(FAXでも予約可能一但し下記注意事項②参照)  
また、本人確認のため運転免許証のコピーを指定箇所に糊付けして下さい。

### 9. 申込締切

平成29年10月20日(金)  
※但し、申込み締切日前でも、定員70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

- 講習修了者には、修了証を交付いたします。
- 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。
- 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。
- 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、10月20日(金)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、いかなる理由があっ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10月20日(金)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がありますので、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
●職長教育	●安全管理者選任時研修
●高所作業車運転業務特別教育	●KYTリーダー(基礎)研修会
●低圧電気取扱業務特別教育	●クレーン運転業務特別教育
●動力巻上げ機特別教育	●安全管理者選任時研修
●小型車両系建設機械運転特別教育	ボイラー技士実技講習
※安全衛生推進者養成講習	衛生管理者受験準備講習

◇ ●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。

※安全衛生推進者一部免除資格免許資格者 1. 無 2. 安全管理者 3. 衛生管理者			
(フリガナ)		性	男
受講者氏名	⑩	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

受講者本人を確認するため、運転免許証のコピー又は個人番号カードのコピーを下記に糊付けしてください。

◆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。

本人確認のため運転免許証を添付して下さい。

「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」