

# 安全衛生推進者養成講習のご案内

## <安全衛生推進者、衛生推進者養成講習を受講させましょう>

- 死傷災害の6割は、労働者50人未満の事業場で発生しています
- 安全衛生推進者（又は衛生推進者）を選任、配置する必要があります
- 企業内安全衛生スタッフの教育の場として活用ください
- 安全衛生に係る国家資格として、顔写真付きの修了証が交付されます

## <労働安全衛生法の規定による講習です>

労働安全衛生法は、事業場の規模や業種に応じて、安全衛生推進者を選任し、その者に安全衛生に関する一定の業務を担当させることを義務付けています。

安全衛生推進者は、安全衛生推進者養成講習を修了した者のなかから選任しなければなりません。

- ◎安全衛生推進者又は衛生推進者を選任すべき事業場  
常時10人以上49人までの労働者を使用する事業場
- ◎安全衛生推進者を選任すべき業種  
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  
※これらの業種において、労働者数が50人以上の事業場では、安全管理者の選任が必要です。
- ◎衛生推進者を選任すべき業種  
上記以外の業種

## <講習の標準的なカリキュラムです>

安全衛生推進者 学科講習（2日間）		
	講習内容	講習時間
1	安全管理	2時間
2	安全衛生教育	1時間
3	危険性または有害性等の調査及びその結果に基づき講ずる措置等	2時間
4	作業環境管理および作業管理	2時間
5	健康の保持増進対策	1時間
6	安全衛生関係法令	2時間

受講料 12,430円(テキスト代 1,430円含)

衛生推進者 学科講習（1日間）		
	講習内容	講習時間
1	作業環境管理及び作業管理（危険性又は有害性等の調査及びその結果に基づき講ずる措置等を含む）	2時間
2	健康の保持増進対策	1時間
3	労働衛生教育	1時間
4	安全衛生関係法令	1時間

受講料 9,900円(テキスト代 1,100円含)

## <お申し込みは、各地区の労働基準協会にお願いします>

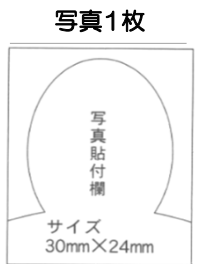
[申請書は次ページ](#)

地区労働基準協会	連絡先(電話)	令和3年度の開催日程
福岡中央労働基準協会	092-711-9132	4月15-16 6月29-30 8月26-27 10月6-7 12月6-7 2月24-25
福岡東労働基準協会	092-943-0321	(衛生) 5月27 7月21 9月10 11月24 1月26 3月3
大牟田労働基準協会	0944-51-9030	10月20-21
久留米労働基準協会	0942-34-5531	6月22-23 12月7-8
八女労働基準協会	0943-23-0155	7月28-29 1月27-28
八幡労働基準協会	093-661-5288	4月14-15 8月25-26 2月24-25
若松労働基準協会	093-751-6563	
北九州東労働基準協会	093-583-3811	6月7-8 9月6-7 12月6-7 3月7-8
飯塚労働基準協会	0948-24-8881	5月21-22 7月19-20 11月2-3
田川労働基準協会	0947-42-1658	
直轄労働基準協会	0949-25-0161	

\* ご希望の講習名口に✓印して下さい

<input type="checkbox"/> 安全衛生推進者養成講習 受講申込書 <input type="checkbox"/> 衛生推進者養成講習 受講申込書 (受講申込みは各支部へ申込み下さい) ※免除科目での受講はお取り扱いしていません。	受講番号
	修了番号
	交付年月日

注1) 太枠内を黒のボールペンで記入 (鉛筆やフリクション等の消せる筆記具不可)  
 注2) 記載内容は本人確認書類と同一であること  
 注3) 修正テープ・ペンを用いての修正不可 (修正箇所は訂正印が必要)



※写真は修了証に使用

受講希望日		年	月	日	～	年	月	日	実施分
受講者	フリガナ								
	氏名	(姓)		(名)				<input type="checkbox"/> 印 本人直筆の場合 押印不要	
	生年月日	昭・平	年	月	日生	(満	歳)	性別:	男・女
	現住所	□□□□ - □□□□				都道府県			
連絡先	自宅:			携帯:					
勤務先	名称								
	所在地	□□□□ - □□□□				都道府県			
	連絡担当者	(部署)			(担当者名)				
電話・FAX	TEL:			FAX:					
※必ずご記入下さい	個人情報の取り扱いについて この受講申込書にご記入頂いた個人情報は、講習業務の目的以外での利用は致しません。 また、法令に基づく開示、提供を求められた場合を除き、第三者への提供はいたしません。 <b>【 個人情報の取り扱いに <input type="checkbox"/>同意します <input type="checkbox"/>同意しません 】</b>								

【写真撮影時の注意】

- ・撮影後6ヶ月以内
- ・上半身無帽、無背景
- ・サングラス着用不可
- ・裏面に氏名記入

備考欄

実施管理者印	受付印

受講料	テキスト代	合計	振込予定日

本人確認書類のり付け位置(自動車運転免許等の公的書面写し)

◎注意事項)

1. 本人確認書類(公的書面)は、氏名、生年月日、現住所が申込書記入事項と必ず一致する写しを貼付。  
\* 公的書面・・・個人番号や本籍の記載がない自動車運転免許証、住民票、在留カード等
2. 申し込み完了後、受講票をお送りします。講習日の1週間前になっても届かない場合は、ご連絡下さい。
3. 受講料・テキスト代は講習日の1週間前までに振り込みをお願いします。
4. 申し込み後の受講料は返却いたしません。
5. 定員に達した場合は受講できないことがありますので、早めに申し込みをお願いします。

申込年月日： 年 月 日

公益社団法人福岡県労働基準協会連合会会長 殿