

『安全衛生推進者養成講習』

労働安全衛生法第12条の2により、**常時10人以上50人未満の労働者を使用する事業場ごとに、安全管理者を選任すべき業種には「安全衛生推進者」、**衛生管理者のみを選任すればよい業種には「衛生推進者」の指定講習を修了した者を選任する義務があります。

当協会では、安全衛生推進者養成講習会を下記により開催しますので、ご案内いたします。

なお、衛生推進者の選任が求められる事業所においても、非工業的業種における災害多発傾向に鑑み、安全管理手法の補強のため当講習会（安全衛生推進者養成講習）の受講をお勧め致します。

1. 区 分：事業場の業種によって、安全衛生推進者、衛生推進者に区分されます。

業 種 区 分	常時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	安全衛生推進者
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	
金融・保険・証券業、各種商品卸売業及び各種商品小売業以外の卸売業と小売業、不動産取引・賃貸・管理業、物品賃貸業、理容・美容・浴場業、葬儀業、映画業、劇場・興行場、公園・遊園地・遊技場、駐車場業、情報サービス・広告業、病院・診療所等医療業、幼稚園・教育施設、社会福祉・介護事業、飲食業などの非工業的業種	衛生推進者

2. 日 程

回	日 程	会 場
第1回	2022年4月19日～20日（火～水）	九州製鐵所安全衛生教育センター （北九州市戸畑区飛幡町1-1）
第2回	2022年8月23日～24日（火～水）	
第3回	2022年12月13日～14日（火～水）	福岡県労働基準協会連合会 戸畑会場 （北九州市戸畑区中原46-1）

3. カリキュラム

	科 目	時 間	
1日目	安全管理	2.0時間	8:45～
	安全衛生教育	1.0時間	
	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	2.0時間	
	作業環境管理及び作業管理	2.0時間	
2日目	健康の保持増進対策	1.0時間	8:45～
	安全衛生関係法令	2.0時間	
	合計	10.0時間	

4. 受講資格：年齢 満18歳以上

5. 定員（受講申込書受理順で定員になり次第締め切ります）

4月：21名
8月：21名
12月：12名

6. 受講料等（消費税込み）

（単位：円）

区 分	受講料	テキスト代	合 計
会員・非会員の区分なし	11,000	1,430	12,430

7. 連絡・振込先等

公益社団法人 福岡県労働基準協会連合会 若松支部 （若松労働基準協会）
〒808-0034 若松区本町1丁目13番-15号 石炭会館ビル 1階
TEL (093) 751-6563、 **FAX (093) 863-6567**
受講料振込先 北九州銀行 若松支店（普通預金） No 6149469
口座名：(公社)福岡県労働基準協会連合会 若松支部
※振込み手数料は貴社でご負担下さいますようお願い致します。

8. 受講申込み方法

- ① お電話にて定員の空き状況を確認の上、**記載事項確認書類の写し（運転免許証は表・裏）と一緒に当協会へFAXで予約後、受講申込書原本他一式と併せて郵送又はご持参願います**
- ② **当日、本人確認書類（運転免許証、健康保険証、社員証など）を確認させていただきますので、必ずご持参願います**

※ 本人確認書類の写しとして住民票を添付するときは、個人番号（マイナンバー）が記載されていないものに限りません。

※ 申込書に添付する写真は修了証に使用します。証明写真の規格に合ったものを提出してください。（基本的に無地の背景、肩から上の顔写真で顔全体が見えるものとし、背景に影のあるもの、頭が切れているもの、画像が不鮮明なものは使用できません。写真店若しくは街頭の証明写真撮影機で撮影した写真を使用してください）

③ 受講料は講習日の10日前までに納入して下さい。
尚、原則として申込み後の受講料の払戻しは致しませんのでご了承下さい。

④ 受講票等は、開講日の10日前を目途にFAXにてお送りします。
講習終了者には、即日、修了証をお渡しします。

※ 申込書にご記入頂いた氏名・生年月日・住所・連絡先等の個人情報につきましては講習会以外での利用は致しませんのでご了承ください。

受講申請書は次のページ



* ご希望の講習名□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です)
 注4) 受付後の申込書は原則返還いたしません

写真1枚



※ 写真は修了証に使用

【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

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"/> 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:				

備考欄	

実施管理者	受付者

【旧姓又は通称】 希望する場合✓印 のうえ右枠に記入 <input type="checkbox"/>	旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 (希望しない方は全て未記入) * 下枠に併記を希望する氏名又は通称を記載 <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div> * 修了証には括弧書き表示されます。(旧姓、通称ともに公的書類で確認できない場合、併記できません。)
---	---

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	<table border="1"> <tr> <td>受講料</td> <td>テキスト代</td> <td>振込予定日</td> </tr> <tr> <td style="height: 30px;"></td> <td style="height: 30px;"></td> <td style="height: 30px;"></td> </tr> </table>	受講料	テキスト代	振込予定日			
受講料	テキスト代	振込予定日					

個人情報の取り扱いについて
 この申込書にご記入いただいた個人情報は、講習業務の目的以外での利用はいたしません。
 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。

受講申込者は、本申込書を提出することで、下記に同意したものとします。 *1) 本申込書に虚偽の記載が無い事を確約いたします。 *2) 講習会場では連合会職員及び講師の注意に従い、威圧する言動や講習に関係ない言動、安全を遵守しない言動等、一切の講習妨害行為をしない事を確約します。 *3) 遅刻及び早退、欠席等は修了できないことを理解しました。 *4) 他、予約の有効期間、振込期日、受講キャンセル等については「受講申し込み方法」記載の取り扱いであることを理解し異議申し立てしません。	同意の うえ ✓印 <input type="checkbox"/>
--	---

本人確認書類{旧姓又は通称含む} のり付け位置 (運転免許証等の公的書類写し)

◎ 注意事項)

1. 本人確認書類(公的書類)は、氏名、生年月日、現住所が申込書記入事項と一致する写しを貼付。
2. 申し込み完了後、受講票をお送りします。講習日の10日前になっても届かない場合は、ご連絡下さい。
3. 受講料・テキスト代は受講票を確認のうえ講習開始10日前までに振り込みをお願いします。