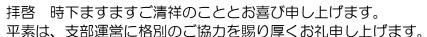
押印省略 公益社団法人神奈川労務安全衛生協会 鶴見・川崎北・川崎南支部共催

事業者殿

衛生推進者養成講習会開催のご案内





さて、労働安全衛生法第12条の2及び労働安全衛生規則第12条の2により、常時10人以上50人未満(パートタイマー、アルバイト等を含む)の労働者を使用する事業場においては安全衛生推進者又は衛生推進者の選任が義務付けられております。今回の衛生推進者は、銀行業、証券業、生保・損保業等の各店舗、飲食業、幼稚園、保育園、介護施設等などの業種において選任が必要です。また、第三次産業の中で小売業、社会福祉施設、飲食店等が挙げられていることもあり、労働者の危険又は健康障害を防止するための措置に関する教育等の職務を実施することを義務付けております。労働災害体制強化のためにも、この機会に是非受講されますようご案内申し上げます。

敬具

記

- 日 時 令和 6年12月12日(木)9時45分~16時15分(受付9:25~)
 場 所 かわさき保育会館 第五会議室 川崎市川崎区渡田新町3-2-8 TELO44-333-2111
 請 師 協会選任講師
- 4. 講習内容 下記の時間割に基づき実施いたします。

〔12月12日(木)〕5時間

- 作業環境管理及び作業管理・・・・・・・・・・2H
- ・健康の保持増進対策・・・・・・・・・・・ 1 H
- ・労働衛生教育(安全衛生教育を含む)・・・・・・・1 H
- 関係法令(労働衛生関係)・・・・・・・・・・・1 H
- 5. 定 員 50名
- 6. 受 講 料 1名につき 10,030円(税込10%) (受講料8,930円 テキスト代1,100円) *当日欠席の場合、受講料は返金いたしませんのでご注意ください。

- 7. 修 了 証 指定講習機関による修了証を交付いたします。
- 8. 本人確認 本講習会を受講される方は、講習会当日下記①~⑧にあげたうちのいずれかの 本人確認証明書をご持参ください。受付時に確認させていただきます。
 - ①国の法律に定められた免許証(自動車運転免許証、衛生管理者免許証等)
 - ②住民基本台帳(住基カード)、マイナンバーカード、住民票、戸籍抄本(謄本)③健康保険被保険者証(健康保険証)

 - ④パスポート(旅券) ⑤学生証、卒業証明書
 - ⑥外国人登録証明書、在留カード、特別永住者証明書
 - ⑦H28年2月1日以降に交付された当協会発行技能講習修了証
 - " 再交付技能講習修了証
- 9. 申込方法 申込書に必要事項を記入のうえFAXいただき、受講料を11月29日(金) までに振込をお願いします。
 - 受講票は開催日3日前までに「FAX」か「Eメール」にてお送りいたします。
 - ○銀行振込

普通口座 6035043 横浜銀行 溝口支店 公益社団法人 神奈川労務安全衛生協会川崎北支部

- ※振込手数料については、貴社にてご負担願います。
- ※原則、受講料の領収証は発行致しませんので、お振込されたご利用明細を ご使用下さい。やむを得ず領収証が必要な場合は事前にご連絡ください。

10. その他

- (1) 受講料が入金されない場合は、キャンセルとなる場合があります。
- (2) 申込書には、判読出来ない場合がありますので、楷書でご記入下さい。
- (3) 筆記用具、本人確認証明書を持参して下さい。
- (4) 受講票をEメール送信いたしますので、メールアドレスをお持ちの方は、 お書きください。
- (5) 会場の駐車場は、使用出来ません。公共交通機関をご利用ください。
- (6) 講習会の欠席及びキャンセルの連絡は、講習会開催日の4日前15時までに ご連絡ください。それを過ぎてからの欠席及びキャンセルは、受講料の返金 は、いたしませんので、ご注意ください。
- (7) 会場の周辺は、食事する場所が少ないのでご注意ください。
- (8) 講習時のマスクの着用は、個人の判断でお願いします。

以上

※本教育は、鶴見支部・川崎北支部・川崎南支部 3支部共催です。 お申込み・お問い合わせ等は、各支部へお願いいたします。

川崎北支部 宛 (FAX 044-850-8641)

(Eメール kawakita@roaneikyo.or.jp)

12/12 衛生推進者養成講習会申込書

開催日:令和 6年12月12日(木)場 所:かわさき保育会館 第五会議室

フ リ ガ ナ 氏 名		生年月日 (西暦で記入)		現住所	
				₹	
				〒	
				T	
事業所名					
所在地	Ŧ				
連絡担当者氏名				所属	
TEL				FAX	
メールアドレス					
該当するところに〇で囲んでください。 会員 ・ 非会員			会員番号:)	
受講料(参加費)お支払いについて、下記に ご記入願います			該当するところに〇で囲んでください		
名分	円を令	和 年 月		銀行振込	当日支払い
請求書希望 (メールで事前送付 当日受領)				領収証希望 (メールで事前送付 当日受領)	

[※] 本申込書にご記入いただいた個人情報につきましては、当支部が責任を持って管理 いたします。