

事業主 殿

(公社)神奈川労務安全衛生協会小田原支部



### 新入者安全衛生教育の開催について（オンライン講習会版）

新入者の安全衛生教育を下記のとおり開催いたします。安衛法第59条雇入れ時の安全衛生教育として、是非とも受講されます様ご案内申し上げます。本案内はオンラインでの講習会案内となります。受講修了者には修了証を交付いたします。

記

- 1. 日 時 令和4年 4月14日（木） 13:15～17:00
- 2. 講習方法 オンラインセミナー（Zoom 使用）
- 3. 内 容 ①安全の基本 ②安全作業と快適な環境  
③健康な過ごし方 ④安全衛生と労働災害防止の基礎
- 4. 対 象 者 令和4年度新入者 および 準ずる方
- 5. 受講要件 会員、非会員（一般）ともに受講可能  
(オンライン講習会受講要件は支部HP参照ください。)  
<http://www.roaneikyo.or.jp/shibu/odawara/index.html>  
集合研修をご希望の皆様は4月8日(金)新入者安全衛生教育(集合研修版)をお申し込みください。
- 6. 会 費 会員 4,808円（税込、テキスト代 968 円含む）  
一般 7,808円（税込、テキスト代 968 円含む）
- 7. 定 員 40名（募集期間で定員になり次第締切ります）
- 8. 申込方法 小田原支部 HP からの NET 申し込み、または、申込書での FAX 申し込み  
申し込み期限 **4月5日（火）**  
(公社)神奈川労務安全衛生協会小田原支部 事務局



※ 申し込み後の取消しは、テキスト発注の関係で4月8日(金)までをお願いいたします。  
 ※ オンライン講習会の受講手順は別途ご案内（詳細案内HP参照）  
 ※ 当教育の受講及び修了者台帳に関する以外の目的で個人情報を流用することはありません。

\*\*\*\*\*

### 新入者安全衛生教育 オンライン講習会 申込書

事業場名 \_\_\_\_\_ 会員番号 \_\_\_\_\_ 住所 〒 \_\_\_\_\_

担当者 \_\_\_\_\_ メールアドレス \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

	氏 名	生年月日(西暦)		氏 名	生年月日(西暦)
	フリガナ 氏名			フリガナ 氏名	
	フリガナ 氏名			フリガナ 氏名	

会費支払銀行振込： \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 振込予定（振込手数料は貴事業場にてご負担下さい）  
 振り込み銀行： 横 浜 銀 行 小 田 原 支 店 普 通 0056462  
 名義人 神奈川労務安全衛生協会小田原支部