

## 大津支部からのお知らせ

平成29年12月

事業者の皆様へ

公益社団法人 滋賀労働基準協会大津支部長

### 「安全衛生推進者養成講習」の開催について

時下、益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は、大津支部の事業運営につきまして、ご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、労働災害の発生率や定期健康診断の有所見率は規模の小さな事業場ほど高くなっており、中小事業場での災害防止対策と健康障害防止対策の充実が必要となっているところです。

労働安全衛生法第12条の2では中小事業場における安全衛生管理体制の充実を図るため、安全管理者、衛生管理者の選任を必要としない10人以上50人未満(派遣労働者を含む。)の労働者を使用する事業場において、安全衛生業務を担当する安全衛生推進者を選任しなければならないことになっています。また、50人以上の当該選任義務がない事業場でも各部署に安全衛生業務の知識等を必要とされる場合もありますので受講をお勧めします。

つきましては、「滋賀労働局の登録」を受けて、下記により「安全衛生推進者養成講習」を開催しますので、貴事業場担当者が受講されますようご案内いたします。

#### 記

- 日時 平成30年3月7日(水) 8時55分から17時00分まで  
3月8日(木) 9時00分から12時20分まで
- 会場 **滋賀労働基準協会 研修室**  
大津市打出浜13番15号 笹川ビル4階 (TEL 077-522-1786)  
(会場地図は後日受講票とともに送付させていただきます。)
- 養成講習の内容
  - (1) 安全衛生推進者の役割と職務
  - (2) 安全衛生関係法令
  - (3) 安全活動
  - (4) 労働災害の原因の調査と再発防止対策
  - (5) 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
  - (6) 安全衛生教育
  - (7) 作業環境管理及び作業管理
  - (8) 健康の保持増進
- 定員 **90名**(締切日前でも定員になり次第締切らせていただきます。)
- 申込み方法 次頁の申込書により、平成30年2月23日(金)までに  
〒520-0806 大津市打出浜13番15号 笹川ビル4階  
公益社団法人 滋賀労働基準協会大津支部 へお申し込みください。  
(TEL 077-522-1786、FAX 077-522-1453)
- 受講料 **11,124円**(テキスト代1,404円を含む。消費税込)
  - \* 次のいずれかにより平成30年2月28日(水)までに納付してください。
    - (1) 現金又は現金書留(受講申込書を持参又は同封してください。)
    - (2) 銀行振込 ・ 滋賀銀行膳所駅前支店 普通預金 039054  
(又は) ・ 関西アーバン銀行びわこ営業部 普通預金 316638  
(社) 滋賀労働基準協会大津支部 あて

(注) 申込書下欄の受講料納入方法に必ずご記入願います。  
なお、振込手数料は申込者のご負担でお願いします。又、請求書については原則発行いたしませんのでご了承ください。

この講習会の詳細(内容・カリキュラム等)につきましては、直接、(公社)滋賀労働基準協会 大津支部(Tel:077-522-1786)へお問合せください。申込、取消、変更などにつきましては、本部とは異なりますのでご注意ください。

\* 受講票の送付は、平成30年2月以降になります。

7 修了証 所定科目修了者には「修了証」を交付します。

8 一部科目の受講免除 (ただし受講料は変わりません。)

安全管理者、衛生管理者の資格のある方は、一部科目の受講が免除となりますので、申し込み時にその旨を表示し、その資格を証する書面(安全管理者は監督署への選任報告のコピー又は安全管理者選任時研修修了証のコピー及び学歴・職歴事業主証明書、衛生管理者は免許証のコピー)を添付してください。(詳細は当支部にお問い合わせください。)

9 その他

(1) 会場には駐車場がありません。公共交通機関をご利用のうえお越しください。

(JR膳所駅より徒歩15分、または京阪電鉄石場駅より徒歩5分)

\* お車でお越しの場合は、近隣の有料駐車場をご利用ください。

(2) 初日の昼食弁当(500円)の注文をお受けしますので、ご利用ください。

申込FAX番号：077-522-1453

### 「安全衛生推進者養成講習」申込書

(ふりがな) 氏 名	生年月日	現 住 所	一部科目免除者 (該当有は○印)	
(ふりがな)	昭和・平成 . .	〒	資格 有	安全管理者
				衛生管理者
(ふりがな)	昭和・平成 . .	〒	資格 有	安全管理者
				衛生管理者
●本教育を知られた方法は⇒ <input checked="" type="checkbox"/> を		<input type="checkbox"/> 大津支部からのお知らせ <input type="checkbox"/> 当協会のホームページ		
●今後希望する研修・教育があれば記載を⇒				

(注意) ①「修了証」作成のため氏名等は楷書で正確にご記入願います。

②受講者の変更は前日までにご連絡ください。

③欠席、遅刻、早退の場合は受講料を返還いたしません。

④お知らせいただいた個人情報には本教育実施の目的以外に使用することはありません。

上記のとおり申し込みます。

平成 年 月 日

▶事業場の名称

▶事業場の所在地 〒

▶申込担当者 所属・氏名

▶電話番号：

▶FAX 番号：

公益社団法人滋賀労働基準協会 大津支部長 殿

受講料納入方法	名	円	現金(書留)	銀行振込予定	月	日
---------	---	---	--------	--------	---	---