

令和5年3月

事業者 各位

公益社団法人 滋賀労働基準協会東近江支部長

安全衛生推進者養成講習会の開催について

時下ますますご隆昌のこととお慶び申し上げます。

平素は、当支部の事業運営に格別のご支援を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、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おります。

事業場規模別死傷災害発生状況を見ると、50人未満の中小事業場での災害発生の度合い(年千人率)が50人以上の事業場よりもはるかに高く、全体の労働災害減少には中小事業場の安全衛生管理体制の強化が極めて重要な課題となっています。

つきましては、滋賀労働局の登録を受けて(登録番号; 滋第4号・登録有効期限; 2024年3月30日)、下記のとおり安全衛生推進者養成講習会を開催しますので、貴事業場担当者の受講と共に、関係する構内協力会社の担当者の受講についてもご配慮をお願いいたします。

なお50名以上の事業場におかれても、ライン現場部門の安全衛生推進担当者の日常活動に必要な知識となりますので、是非受講いただきたく併せてお願い申し上げます。

記

- 日時 **令和5年6月15日(木)～16日(金) 午前10時～午後4時10分**
- 場所 甲賀市まちづくり活動センター「まる一む」 (まる一む水口)
甲賀市水口町水口 6009 番地1 甲賀市役所西へ 300m ローソン水口城南店隣り
- 講習科目 ①安全管理 ②健康の保持増進
③作業環境管理及び作業管理 ④安全衛生関係法令
⑤リスクアセスメント ⑥安全衛生教育
- 受講料 11,880円 (テキスト代、消費税を含む)
- 受付開始 受付開始日時 **4月7日(金)8:30 FAX 到着分より先着順**
開始日時前に到着のFAXは初日の最後到着の扱いとなりますのでご注意ください。
- 締切日 申込・入金ともに 6月5日(月) 但し定員72名に達し次第締切ります。
- 申込方法 ①裏面の申込書に必要事項を記入し、FAXにてお申し込みください。
受付後、受講票をFAX致します。(混雑状況等で数日かかる場合があります。
1週間経過しても受講票が届いていない場合はご連絡下さい。)
〒523-0893 近江八幡市桜宮町 288 ジブラルタ生命近江八幡ビル 3F
(TEL 0748-36-2300 FAX 0748-36-2335)
②受講料は次の口座へお振込みください。(振込手数料各自負担/当日現金支払は不可)
滋賀銀行 八日市東支店 (普)036759 滋賀労働基準協会 東近江支部
※入金締切日 6月5日(月)

この教育の詳細(内容・カリキュラム等)につきましては、直接、[公益社団法人 滋賀労働基準協会 東近江支部](#)へお問い合わせください。申込、取消、変更、受講料入金先などについては、本部主催講習とは異なりますのでご注意ください。

8. その他

- ① 実施日から遡って5営業日(受講初日を含む)以降にキャンセルされた場合は受講料の返金はできません。
- ② 講習終了後「修了証」を交付しますので必ず認印を持参してください。
- ③ 当日37.5℃以上の熱のある方、又は、体調がすぐれない方は受講をご遠慮願います。
- ④ マスクの着用については、協会ホームページに記載の『講習会における「マスク着用」に関するお知らせ』に準じます。
- ⑤ 本講習会では有資格者に対して一部科目の免除が可能ですが、せっかくの機会ですので受講者の皆さまには全ての科目を受講していただき日々の安全衛生活動にお役立ていただけますようお願いしております。
- ⑥ 注：お申し込み時の受講者氏名・住所・生年月日がそのまま修了証に反映されますので正確にご記入願います。記入ミスによる修了証の再発行は手数料が発生いたします。
- ⑦ 災害発生時や悪天候、特別警報の発令等により開講を「中止」する場合があります。詳しくは当協会のホームページでご確認ください。

以上

安全衛生推進者養成講習受講申込書

申込日 年 月 日

FAX 0748-36-2335

公益社団法人

滋賀労働基準協会東近江支部 行

受講者氏名	生年月日	現住所
ふりがな	昭和 平成 . .	〒 緊急連絡先TEL
ふりがな	昭和 平成 . .	〒 緊急連絡先TEL
ふりがな	昭和 平成 . .	〒 緊急連絡先TEL

※ 表内は受講票に反映されますので、楷書で正確にご記入ください。

※ 受付開始日時前に到着したFAXは2日目到着分の扱いになります。受付初日で定員オーバーした場合は受理できなくなりますのでご注意ください。受付開始日の8:30をお守りください。

※ 受付後、受講票をFAX致します。混雑状況等で数日かかる場合があります。1週間経過しても受講票が届いていない場合はご連絡ください。

令和 年 月 日 上記の通り申し込みます。

事業場名 _____ TEL _____

所在地 _____ FAX _____

担当者氏名 _____

入金締切日を確認しましたか (はい・いいえ) 入金予定日は 月 日です