

## 彦根・長浜支部からのお知らせ

登録番号：滋第4号(安衛)

有効期限満了日：2029年3月30日

事業者各位

令和6年 8月

(公社) 滋賀労働基準協会 彦根・長浜支部  
支部長 押谷 浩司

## 令和6年度「安全衛生推進者養成講習」の開催案内

平素は、彦根・長浜支部の事業運営につきまして、ご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

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はかるため、安全管理者、衛生管理者の選任を必要としない「10人以上49人以下」(派遣労働者含む)の労働者を使用する事業場においては、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りません。

つきましては、下記要項の通り、「安全衛生推進者養成講習」を開催しますのでご案内致します。

**★R5年の全国休業災害4日以上は約13.2万人**

**従業員49人以下の事業場の災害状況**

①49人以下の事業場は約7.9万人(60%)発生

②千人率：1000人当りの被災者数

製造業では規模の小さい事業場が千人率は高く1人～99人規模の事業場は300人以上の規模の約3倍。

(4.0人)

(1.3人)

記

- 日時 令和6年 10月15日(火) 9:00～17:05  
10月16日(水) 9:00～12:10 (1日半コース)
- 会場 彦根勤労福祉会館4階 大ホール：彦根市大東町4-28 Tel:0749-23-4141
- 養成講習内容
  - (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) 健康保持増進
  - (7) 作業環境管理及び作業管理
  - (8) 安全衛生教育
- 申込み：8月8日(木)～10月4日(金) 但し、定員80人になり次第締め切り。
- 受講料：11,880円(テキスト・消費税込み、会員事業場・非会員事業場共、同額受講料)  
\*請求書到着後、上記受講料を開講10日前までにご入金願います。  
\*領収書は原則発行していませんが、必要であればHPに専用の依頼書があります。  
ダウンロードして申請してください。
- その他一部科目の受講免除等(但し受講料は変わりません)
  - ①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、申込時にその資格を証する書面(安全管理者は安全管理者選任時研修修了証のコピー、衛生管理者は免許証のコピー)を添付してください。⇒申込方法は支部に確認願います。
  - ②「受講票」は「請求書」と共に郵送します。

以上

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、**滋賀労働基準協会 彦根・長浜支部** へお問い合わせください。(TEL 0749-26-2340) 申込、取消、変更、受講料入金先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。

# 特別教育・告示等講習会共通申込書

## 彦根・長浜支部主催講習専用

▶FAXで申込できます 0749-24-9245

受講を希望する「講習名」に○印をつけてください

	職長教育(12H)		新入者安全衛生教育
	職長能力向上教育	○	安全衛生推進者養成講習
	自由研削用といしの取替え等の業務に係る特別教育		リスクアセスメント講習
	低圧電気取扱業務に係る特別教育		産業用ロボットの教示等の業務に係る特別教育
	動力プレス機械の金型等の取付業務等に係る特別教育		
	フルハーネス型墜落制止用器具特別教育		
受講月日	初日		最終日
	R6年 10 月 15 日 ~ 10 月 16 日		

★氏名・生年月日・住所は修了証に反映されますので楷書で正確にご記入下さい。  
 ・受講申し込みにあたってご記入いただく個人情報は、講習実施の目的以外に使用することはありません。

ふりがな		現住所	〒	—
氏名				
生年月日	昭和 平成		年	月
※個人申し込みの場合のみ連絡先としてTELとFAXをご記入ください				
TEL		FAX		<input type="checkbox"/> FAXなし

事業所を通じて申し込む場合は、事業所についてご記入ください。(受講票・請求書・修了証などの送付先となります)

事業所名		事業所所在地	〒	—
ご担当者 連絡先	部署名	<受講料> 受講料は、開講10日前までにご入金下さい 振込手数料はご負担願います		
	氏名	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員 <small>※会員・非会員が不明な時は、お問い合わせください。</small>	お支払方法に☑を	入金予定日
	TEL	_____円	<input type="checkbox"/> 銀行振込	月 日
	FAX		<input type="checkbox"/> 支部事務所持参 <small>持参の場合は要事前連絡</small>	

★受講票は請求書と共に郵送します

※開講日からさかのぼって1週間以内にキャンセルされた場合は受講料の返金はできません

【申込先・受講料納入先】

(公社) 滋賀労働基準協会 彦根・長浜支部	受講料振込先
〒522-0074 彦根市大東町5番12号 カナル5階D号 TEL 0749-26-2340 FAX 0749-24-9245	滋賀銀行 彦根支店 普通預金 363595 名義 公益社団法人 滋賀労働基準協会 シヤ) シガロウドウキジュンキョウカイ

受講番号	
------	--