

安全衛生推進者養成講習会 衛生推進者養成講習会

奈良労働局長登録教習機関
公益社団法人 奈良県労働基準協会

●労働衛生防止と労働者の健康確保するため、10人以上50人未満の労働者を使用する事業場は、安全衛生推進者を選任し、事業場の安全衛生体制を確立することが重要となります。また安全衛生推進者を選任したときは、作業場の見やすい箇所に掲示し、周知しなければなりません。

「安全衛生推進者」 選任の対象となる 業 種	製造業(物の加工を含みます)、各種商品小売業、各種商品卸売業、旅館業、自動車整備業、機械修理業、建設業、運送業、清掃業、電気業、ガス業、熱供給業、水道業、通信業、家具・建具・じゅう器小売業、燃料小売業、ゴルフ場業、林業、工業、また、それ以外の業種については「衛生推進者」の選任が必要となります。
------------------------------	---

1. 講習日程【講習内容・会場等の問合せは、奈良県労働基準協会へ（0742-36-2040）】

第1日目	令和4年12月8日(木)	学科	8:30 ~ 16:50 (安全衛生推進者)
第2日目	令和4年12月9日(金)	学科	8:30 ~ 11:50 (安全衛生推進者)
			8:30 ~ 16:10 (衛生推進者)

2. 講習概要

会 場	奈良新聞社 西館3階会議室 奈良市法華寺町2番地4	近鉄新大宮駅下車 北へ徒歩10分 駐車場は利用できません。
定 員	48名（先着順 受講者10人以下の場合は実施いたしません）	
申込方法	申込書(様式1号)に所要の事項を記入し、写真・住所等の分かるものを添付のうえ、受講料・テキスト代を添えて申し込みのこと。持参又は郵送可。電話でのご予約はできません。	
	<ul style="list-style-type: none"> ・ 申込書郵送の場合の、受講料・テキスト代は振込及び現金書留にて受付けます。 ・ 振込みの場合、領収証は発行いたしません。必要な場合は申し添えてください。 ・ 申込書及び受講料確認後に受講票を送付します。 	
	【申込先】	公益社団法人 奈良県労働基準協会 〒630-8113 奈良市法蓮町163-1 電話 0742-36-2040
	【振込口座】	南都銀行 大宮支店 普通 322116 公益社団法人 奈良県労働基準協会
【受講取消】	申込み後の変更・取消しは講習日4日前（土・日・祝日・協会休日を除く）までに連絡して下さい。以後の変更・取消し及び不参加の場合受講料等の返却はいたしません。	
持参するもの	受講票、筆記用具（鉛筆等）、ノート	

◆遅刻・早退等で講習時間が不足した場合、修了証を発行できません。受講日の天気について、午前8時に講習地域で警報がでたときは、講習を中止します。

3. 受講料

単位：円

		受 講 料	テキスト代等	計
(公社)奈良県労働基準協会 会 員	安全衛生推進者	12,000	1,200	13,200
	(衛生推進者)	9,000	950	9,950
会 員 外	安全衛生推進者	13,000	1,430	14,430
	(衛生推進者)	10,000	1,100	11,100

() 受講申込書

受講希望日		月 日～ 日 実施分		※受付番号	
ふりがな		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p style="text-align: center;">のりづけ</p> <p>3.0cm × 2.4cm 申請前6ヶ月以内に撮影した上 三分身正面脱帽、 無背景のもの。 裏面に氏名記入</p> </div>			
氏名					
旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 (いずれかを○で囲んでください) 有 / 無					
併記を希望する氏名又は通称					
生年月日		昭和・平成 年 月 日生			
現住所		〒 _____		確認者印	※担当者
				(印)	※管理者
		TEL ()		携帯TEL ()	
勤務先	事業場名	部課名		TEL ()	FAX ()
	所在地	〒 _____		担当者名	
郵送		受講票・修了証の送付先 <input type="checkbox"/> 勤務先住所		いずれかに☑してください <input type="checkbox"/> 受講者住所	
申込日		令和 年 月 日			

奈良労働局長登録教習機関
公益社団法人 奈良県労働基準協会 殿
 〒630-8113 奈良市法蓮町163番地の1
 TEL 0742-36-2040

銀行送金の場合
 南都銀行 大宮支店
 普通預金 No.322116
 公益社団法人 奈良県労働基準協会

- (注) 1. 太枠内は必ず記入してください。
 2. 氏名・現住所は、楷書で正確に記入してください。なお、旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無を○で囲んでください。併記を希望される場合には、希望される氏名又は通称を記入してください。
 3. 申込時、受講者本人確認のため①運転免許証(写)②健康保険証(写、現住所記載のもの)③住民票又は住民票記載事項証明書(マイナンバーが記載されていないもの)④マイナンバーカード(写、表面のみ)⑤パスポート(写)⑥技能講習修了証(写)等を持参(郵送の場合、同封)してください。
 4. 旧姓を使用した氏名の併記を希望される場合、戸籍謄本もしくは抄本のほか、旧姓を併記した住民票、運転免許証(写)等を持参(郵送の場合、同封)してください。なお、通称の併記を希望される場合は、住民票又はそれに類する証明書を持参(郵送の場合、同封)してください。
 5. 運転免許証(写)・戸籍謄本等の確認書類は、返戻いたします。
 6. ※印欄は、記入しないでください。

本申込用紙に記載されている内容は、講習事業以外の目的では一切使用いたしません。