

会 員 各 位

(共催講習会)

(公社) 東基連 八王子労働基準協会支部

(多摩地区支部共催講習会)

## 安全衛生推進者養成講習会のご案内

労働安全衛生法では、10人以上50人未満の労働者を使用する事業場においては、安全衛生推進者を選任し、所定の事項を行わせなければならない定めとなっています。対象事業場は末尾参照

当支部では、登録養成講習機関として養成講習を実施いたしますので、この機会にまだ安全衛生推進者を選任していない事業場や選任後、人事異動等で不在にならないよう、是非計画的に受講して資格をとられますようご案内申し上げます。

記

## 1. 日時・開催場所

回	開催日	時間	開催場所
1	8月3日(月)、4日(火)	9:20 ~ 16:30	たましん RISURU ホール 立川市錦町3-3-20
2	11月17日(火)、18日(水)		八王子労政会館 2階 八王子市明神町3-5-1
3	2021年 3月11日(木)、12日(金)		たましん RISURU ホール 立川市錦町3-3-20

## 2. 実施団体

公益社団法人東京労働基準協会連合会

(東京労働局長登録 推第1号 登録満了日:2024年3月31日)

## 3. 科 目

厚生労働省労働基準局長が定めるカリキュラムによる

## 4. 受講料等(消費税込)

受講料	テキスト代	合計金額
12,600円	1,430円	14,030円

## 5. 定員/申込締切日

各回 100名 /開催日10日前 但し、定員になり次第締め切らせていただきます。

## 6. 申込手順

① 受講申込書に必要事項記入(銀行振込・現金書留を選択)の上、FAXしてください。【仮申込】

② 受講料、テキスト代の支払い(振込または現金書留)と、必要書類を郵送してください。【正式申込】  
郵送するもの:◆写真2枚(縦30mm×横24mm、上三分身、背景無地、6ヶ月以内に撮影したもの、裏面に氏名を記入)◆受講申込書(①でFAXしたものの原紙)

★ 本講習の終了証は、講習会終了後当日に交付となりますので、①の仮申込後、速やかに②の正式申込をお願いします。正式申込が遅れると、修了証の交付が後日になることがあります。

★ キャンセルについては、受講日5日前までに申し出ください。それ以降は受講料の払い戻しはできません。

## 7. その他

① 当日の受付は、9:00から開始しますので、9:15までに受付を済ませてください。

② 「安全衛生推進者」の選任が必要な業種

林業、鉱業、建設業、運送業、清掃業、製造業(物の加工業を含む。)、電気業、  
ガス業、熱供給業、水道業、通信業、各種商品卸小売業、家具・建具・什器等卸小売業、  
燃料小売業旅館業、ゴルフ場業、自動車整備業及び機械修理業

以上

申込先：(公社) 東基連 八王子労働基準協会支部 (FAX：042-644-2092)  
〒192-0046 八王子市明神町1-10-14 南多摩建設会館2階

(公社) 東基連 会員 ・ (公社) 東基連 会員外 (何れかを○で囲んで下さい。)

受	
---	--

写真2枚を裏  
(氏名記入)  
にして、クリップで  
止めてください  
(のり付け不可)  
縦30mm  
×横24mm

( ) 年度 安全衛生推進者養成講習 申込書 (HP)  
受講回 第 ( ) 回

受講年 (西暦)、受講回を記入してください。

※この名簿は、当該講習以外で使用するものではありません。

(ふりがな) 受講者氏名		生年 月日	S / H ( 歳)	年 月 日生 ※受講日初日
現住所	〒 TEL: ( )			
勤務先等名称				
勤務先等住所	〒			
連絡先窓口	所属		氏名	
	TEL: ( )		FAX: ( )	
記入日	年 月 日			

正式な申込方法を下記から選択し○で囲んで下さい。(必ずご記入下さい。)

現金書留	銀行振込
------	------

銀行振込の場合、みずほ銀行 八王子支店 普通 口座番号 0205921

名義 公益社団法人 東京労働基準協会連合会 八王子労働基準協会支部

コキキヤダ ヲホジノ トキヨウキョウダ ヲジ ヲキョウカクノ カイ ハチウジ ノト ヲジ ヲキョウカク

※ 銀行振込の場合、振込予定日を記入して下さい。 振込日 年 月 日

※ 現金書留の場合、発送予定日を記入して下さい。 発送日 年 月 日

銀行振込等の方は、FAXした申込書、写真(2枚)を速やかに当支部に郵送  
願います。なお、必要事項が記載されていなく、仮申込後、10日過ぎても正式手続きがされ  
ない場合は、キャンセル扱いとなりますのでご注意ください。

★領収証が必要な方のみ、以下にご記入ください。
・領収証の宛先(名義)をご指定ください。
勤務先宛 ・ 個人名宛 ・ その他 ( )
・領収証は講習会当日にお渡しします。
・その他ご要望があれば、個別にご連絡ください。