

事業者各位

(公社) 東基連 八王子労働基準協会支部

新入社員等（雇入れ時）安全衛生教育講習会のご案内

時下、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます

新年度を迎え、労働者の新入社員の方や今後不定期の方の採用などがあると思います。これらの労働者には、労働安全衛生法第59条に基づき、雇入れ時の安全衛生教育が必要となります。しかし、厚生労働省の調査では、定期採用時は複数の採用があるため、実施率が85%以上ですが、不定期や作業内容変更時の教育は50%にも達していません。また、労働災害の被災者は、業務経験年数1年未満が全体の25%程度を占めており、これらの労働者の災害防止に関する安全衛生意識の向上を図ることが最も重要と思います。

つきましては、入社年数の低い方々のより一層の安全衛生意識の向上を図るため、改めて安全衛生の基礎教育の講習会を開催しますので、新入社員（不定期も含む）の方々の積極的に受講いただけますよう宜しくお願い申し上げます。

記

1. 日 時
2020年9月 4日（金） 13:30～16:30
2. 会 場
八王子労政会館
(JR八王子駅北口下車 徒歩約10分、京王八王子駅 下車 徒歩約5分)
3. 内 容
(1) 安全・衛生につながる仕事の基本
(2) 職場の安全衛生管理
(3) 安全な仕事の基本
(4) 快適な職場環境のために 等 安全衛生の基本
※ 講師は、RSTトレーナー です。

4. 受講料

区 分	受講料	テキスト代	合 計
会 員	3,300円	880円	4,180円
非会員	6,600円		7,480円

5. 定員／申込締切日
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して下さい【仮申込】
 - ② 受講料、テキスト代をお支払いください。【正式申込】

★郵送していただくものではありません。

★キャンセルについては、受講日5日前までに申し出下さい。
それ以降は、受講料の払い戻しはできません。
7. その他
本講習の全課程を修了した受講者に対し、事業場宛の実施報告書を後日交付いたします。

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)

⑤	
---	--

受講年(西暦)、参加日付を記入してください。

() 年度 新入社員(雇入れ時) 安全衛生教育講習 申込書 (HP)

参加日付 () 月 () 日 分

事業場名	担当者氏名		
	TEL :		FAX :
所在地	〒 -		
受講番号	(ふりがな) 受講者氏名	生年月日	性別
	()	S/H 年 月 日	男・女
	()	S/H 年 月 日	男・女
	()	S/H 年 月 日	男・女
	()	S/H 年 月 日	男・女
	()	S/H 年 月 日	男・女
	()	S/H 年 月 日	男・女
	()	S/H 年 月 日	男・女
	()	S/H 年 月 日	男・女

*受講者多数の場合はこの用紙をコピーしてください

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

ヨキキヤダ ノキゾ トキヨウキョウ ヲキジ ヲキヨウカイソウ カイ ハカゾウ ノド ヲキジ ヲキヨウカイゾ

* 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

★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。