

事業者各位

(公社) 東基連 八王子労働基準協会支部

## 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 **★講習初日はオリエンテーションを行いますので、8時50分にはご着席ください。**

回	開催日	時間	開催場所
1	5月25日(木)、26日(金)	9:00~16:10 (受付8:30~)	東基連 たま研修センター 立川市曙町 1-21-1 いちご立川ビル2階 (JR立川駅 北口 徒歩約8分) 駐車場なし。公共交通機関をご利用ください。
2	11月14日(火)、15日(水)		
3	2024年 3月12日(火)、13日(水)		

## 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
13,200円	1,430円	14,630円

## 5. 定員/申込締切日

各回24名 / 開催日10日前 ただ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またはメールに添付してお送りください。【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またはメールしたものの原紙)

★本講習の修了証は、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日前までに申し出てください。それ以降は受講料の払い戻しはできません。

## 7. その他

「安全衛生推進者」の選任が必要な業種

林業、鋳業、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  
 メール：hachiouji-roukikyoshibu2@toukiren.or.jp  
 〒190-0012 立川市曙町 1-21-1 いちご立川ビル2階  
 TEL：042-512-5312 FAX：042-512-5473

(公社) 東基連会員 ・ (公社) 東基連会員外 (いずれかに○)

☺	
---	--

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

## 2023年度 安全衛生推進者養成講習 申込書 (HP)

受講月：( ) 月分

※受講申込書の記載内容は、当該講習以外で使用するものではありません。

(ふりがな)				生年	S/H	年	月	日
受講者氏名				月日	(	歳)	※受講日初日	
★旧姓・通称併記の希望 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 併記を希望する氏名又は通称 ( )					反社会組織構成以外はチェックを→ <input type="checkbox"/>			
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							

★旧姓・通称併記希望の方は、旧姓 or 通称を併記した住民票、自動車運転免許証等の公的な証明書のコピーを添付してお申し込みください。

お支払方法を下記から選択し、**いずれかに○**をしてください。

現金書留	銀行振込
------	------

※ 銀行振込予定日 or 現金書留発送予定日： 年 月 日

振込先：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  
 功イキヤダ ンホツソ トキヨウホド ウジ ヌキョウカイレツ カイ ハチウジ ホド ウジ ヌキョウカイブ



★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。
- 事前郵送をご希望の際は、84円切手を貼った返信用封筒をお送りください。

