

事業者各位

(公社)東基連 八王子労働基準協会支部  
 〒190-0012 東京都立川市曙町 1-21-1 いちご立川ビル2階  
 TEL:042-512-5312 FAX:042-512-5473  
 メール:hachiouji-roukikyoshibu2@toukiren.or.jp

## 安全衛生推進者養成講習会開催のご案内

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(対象事業場は末尾参照)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。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。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はぜひご受講ください。また、選任後人事異動等で不在にならないよう、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 **オリエンテーションの5分前には着席してください**

回	開催日	時間	開催場所
1	5月22日(木)・23日(金)	・1日目 受付8:30開始 オリエンテーション 8:50～ 講義 9:00～15:20 ・2日目 講義 9:00～15:20	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7分) 駐車場なし・公共交通機関をご利用ください
2	11月10日(月)・11日(火)		
3	2026年 3月12日(木)・13日(金)		

【定員:各回81名 申込締切日:開催日7日前(ただし定員になり次第締め切ります)】

- 実施団体 公益社団法人東京労働基準協会連合会(東京労働局登録 衛第1号 登録満了日:2029年3月30日)
- 講習科目 厚生労働省労働基準局長が定めるカリキュラムによる(10時間講習)
- 受講料・テキスト代(税込)【登録番号:T2011705001081】

受講料	+ テキスト代 =	支払額(10%対象税込み計)	(うち消費税額)
13,200円	1,430円	14,630円	1,330円

### 5. 受講申込手順

申込書に記入の上、メールまたはFAXでお送りください。受理後にこちらから受講票を送ります。  
 支払い・写真の用意 以下のいずれかでご対応ください。

振込	<p>・支払額をお振込ください。(恐れ入りますが振込手数料はご負担ください)</p> <p><b>【振込先】みずほ銀行 八王子支店 普通 口座番号 0205921</b>          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          シヤトウキヨウロウキジインキョウカイレノコウカイチオウジロウキジインキョウカシブ</p> <p>・写真を2枚(縦30mm×横24mm)ご用意ください。          こちらからお送りした受講票に1枚貼ってください。          もう一枚の写真裏面に氏名を記入し、受講票と一緒に講習初日にご持参ください。</p>
現金書留	<p>まとめて郵送してください。・受講申込書 ・支払額分の現金 ・写真2枚(縦30mm×横24mm)          ・110円切手を貼付し、ご自分の宛先を記入した封筒(領収証、受講票返信用です)</p>
来会	<p>ご持参ください。・受講申込書 ・支払額分の現金 ・写真2枚(縦30mm×横24mm)          受付時間 平日9時～12時、13時～16時 ・あらかじめTELいただくとスムーズです</p>

### 6. その他

#### 「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全科目を修了した方には当日(最終日)に修了証を交付します。

学科会場敷地内は禁煙です。近隣に飲食店が少ないため昼食のご持参をお勧めします。ゴミはお持ち帰りください。講習初日7日前以降のキャンセルについては、受講料・テキスト代の返金、受講日変更は致しかねます。

**講習受付時に公的証明書(運転免許証など)によるご本人の確認を致します。必ずご持参ください。**

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

@の前に「2」が入ります

〒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

2025年度 安全衛生推進者養成講習会 申込書

		受講番号 (記入不要)	
受講申込回 (該当に○or 該当外削除)	第1回(5/22・23)・第2回(11/10・11)・第3回(3/12・13)		
(ふりがな)			(S/Hは該当に○)
受講者氏名	生年月日	S/H 年 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 <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: ( )		
支払方法 (記入・該当に○or 該当外削除)	(予定日: 月 日) 振込・現金書留・来会		
記入日	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。

・受講申込書に記載いただいた内容は、本講習の実施のために利用させていただく他、講習会・研修会等の案内にも利用させていただく場合がございます。

振込先:みずほ銀行 八王子支店 普通 口座番号 0205921

いちご立川ビル Google マップ

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

シヤ)トウキョウロウドウキジュンキョウカイレンゴウカイハチオウジロウドウキジュンキョウカイシブ



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、110円切手を貼った返信用封筒をお送りください。

JR 立川駅北口ペDESTリアンデッキ N19 階段から  
昭和記念公園通りに出て徒歩7分

