

事業主各位

「安全衛生推進者養成講習」(10月) 開催ご案内

長崎労働局長登録教習機関 [登録番号 2104]

登録有効期間満了日: 令和 11 年 9 月 30 日

主催 一般社団法人長崎県労働基準協会

労働者数 10 人以上 50 人未満の事業場では、安全衛生推進者 (または衛生推進者) を選任し、事業場における安全衛生業務を担当させる必要があります。(労働安全衛生法第 12 条の 2) 貴事業場において標記講習が必要な方は、是非受講されますようご案内申し上げます。

1. 講習日程および会場

※遅刻厳禁 10 分前までに受付を済ませて下さい。

講習日程	開始時刻	講習会場
令和7年10月23日(木)	13:00~	交通会館 (駐車場なし) 佐世保市栄町 7-12 (TEL0956-25-3500) [☎問合わせ・連絡は、3. 申込先へ]
令和7年10月24日(金)	9:00~	

2. 申込方法

下記の①→②に従ってお申込み下さい

※予約申込みは致しません

① まず受付開始日にお電話下さい

受付開始日 令和 7 年 9 月 24 日 (水) 9:00 より

(受付時間 9:00~17:00)

電話番号 0956-42-0020

先着順に受け付け、定員になり次第キャンセル待ちとなります。

電話で A~E を順に
伝えてください

- A 受講する講習名
- B 事業場名
- C 受講者数
- D 電話番号・連絡先
- E 担当者名

② ①にて電話受付完了後、受講申込書を 3. 申込先 へ送付または持参下さい

持参の場合

受講申込書(写真1枚・本人確認書類貼付)と受講費用を当協会へお持ち下さい。受講費用は後日振込みも可 ④16:00 以降は不在の場合がありますのでご連絡の上お越し下さい。(駐車場: 1 台有り)

送付の場合

受講申込書(写真1枚・本人確認書類貼付)と返信用封筒(110 円切手貼付)を同封のうえ送付して下さい。(現金書留可)

申込書到着後、受講券とご請求書を送付いたします。

※指定の期日までに受講費用をご入金後 **申込み完了**となります。

●申込の取消

返金の有無にかかわらず取消しのご連絡をお願いします。

10月16日(木)17時まで → 受講費用の全額返金 その後は → 返金出来ません

3. 申込先

〒857-0034 佐世保市万徳町1-11 川津ビル1F

一般社団法人長崎県労働基準協会 佐世保支部 TEL0956-42-0020

4. 受講費用

	受講料	テキスト代	合計(10%税込)
会 員	¥10,560 (内税 ¥960)	¥330 (内税¥30)	¥10,890
一 般		¥1,430 (内税¥130)	¥11,990

5. 講習科目

時間は講習の進行状況により若干変更することがあります。

	日程	時 間 (休憩を含む)	講 習 科 目	時間数
1 日 目	10/23 (木)	12:50までに入場下さい 13:00～17:00	安全管理	2H
			安全衛生教育	1H
			リスクアセスメント①	0.5H
2 日 目	10/24 (金)	8:50までに入場下さい 9:00～17:00	作業環境管理及び作業管理	2H
			健康の保持増進対策	1H
			安全衛生関係法令	2H
			リスクアセスメント②	1.5H
合 計 時 間				10H

開始時刻にご注意下さい

6. 持参するもの

受講券と一緒にお渡しする別紙にてご確認ください。

注意

※ 全講習科目を必ず受講して下さい。

※ 遅刻・早退・欠課等をされますと修了証を交付することができません。

《記載上の注意》

本申込書の本人欄は、ボールペンで正確に記入して下さい。
誤記入の場合 ▶▶ 二重線で訂正のうえ訂正印を押印し、正しく記入して下さい。修正テープ等は使用不可。

安全衛生推進者養成講習受講申込書

修了証 番 号			修 了 年 月 日			受講 番号			
本 人 欄	フリガナ					生 年 月 日	昭 平	年 月 日 (才)	
	氏 名								
	現 住 所								
		(アパート・マンション等名) 号							
		郵便番号						電話番号 ()	携帯番号 ()
※ 氏名・生年月日・現住所は本人確認書類と一致すること									
事 業 者 欄	フリガナ						事業場の業種		
	所属事業場名								
	所 在 地								
		郵便番号						電話番号 ()	FAX番号 ()
事業場の連絡担当者 所 属 ・ 氏 名		所 属				氏 名			
申込年月日	年 月 日	会 員 区 分	☐ 会 員 加入支部名(支部) ☐ 一 般 ※確認の上、✓をお願いします						

上部のみのり



たて3.0cm × よこ2.4cm

写真1枚

申請前6カ月以内に撮影した上三分身・正面脱帽・無背景のもの。

なお修了証に写真は貼付されません。本人確認のために写真の提出をお願いしておりますことをご了承ください。

写 真 照 合

1日目		
2日目		
3日目		

本 人
確認書類 ☐

※ ご記入いただきました個人情報につきましては、当協会が責任をもって管理し、本講習の目的以外には使用いたしません。
本申込書を当協会が受理した時点で、当該利用目的に同意されたものとみなします。

本人確認書類貼付欄

〔 表 面 〕 ① 自動車運転免許証(表裏) ② 健康保険証(表裏) ③ 在留カード(表裏) ④ 住民票(マイナンバーの記載がない 6カ月以内に発行されたもの) ⑤ マイナンバーカード(表面のみ) } いずれかの写しを貼付して下さい (住民票の場合は裏面に貼付) ※①③は記入がない場合も裏面の写しは必要です ※②は裏面に現住所を記入の上コピーして下さい	〔 裏 面 〕 ⑥ 記入がない場合も裏面の写しは必要です。
---	---