## 令和7年度「安全衛生推進者養成講習」開催ご案内〔11月開催分〕

長崎労働局長登録教習機関「登録番号 2104] 令和11年9月30日 登録有効期間満了日

主催 一般社団法人 長崎県労働基準協会

#### 1. 講習日程・科目・会場

#### 遅刻・早退・欠科をされますと、修了証を交付することができません

日程	科目	時間	時間帯	会 場			
令和7年	安全管理	2	※12:50 までに入場				
11月11日(火)	安全衛生教育	1	13:00~17:00	   長崎県勤労福祉会館			
	災害調査と原因分析	0.5	途中休憩時間含む	4 階			
	作業環境管理及び作業管理	2	※8:50 までに入場	長崎市桜町 9-6			
11月12日(水)	健康の保持増進対策	1	9:00~17:00	(Tel 095-821-1456)			
	リスクアセスメント	1.5	昼休み 50分及び	駐車場なし			
	関係法令	2	途中休憩時間含む				
	合計時間	10					

#### 2. 受付開始日

### 令和7年10月9日(木)9:00より→まずお電話下さい

(受付時間 9時~17時)

定員になり次第キャンセル待ちとなります

受講申込み受付の電話番号

**2**095-842-5380 ◆◆◆



3. 受講費用

区分	受 講 料 (10%税込)	テキスト代(10%税込)	税込合計
会 員	¥10,560(内税¥960)	¥330(内税 ¥30)	¥10,890
——般	¥10,560(内税¥960)	¥1,430(内税¥130)	¥11,990

#### 4. 申込方法

	•
送付の場合	

◆**受講申込書(写真貼付)、返信用封筒**(110円切手貼付·返信先記入)、**本人確認書類**を送付ください。 複数の申込書をまとめて送付される場合、返信用封筒は1枚で結構です。(現金書留送付も可) 受付後、受講票を送付する際に、受講費用の請求書を同封致しますので、到着後お振込み下さい。

当支部に 持参の場合

**▶受講申込書(写真貼付)、本人確認書類、受講費用をご持参下さい。**(受講費用は後日振込みも可) 持参の場合、返信用封筒は不要です。

#### 5. 申込の取消

令和7年11月4日(火)17時まで ⇒ 受講料の全額返金 **その後は ⇒** 返金はできません

返金の有無にかかわらず、取消しのご連絡は必ずお願いします

#### 6. 申 込 先

#### (一社)長崎県労働基準協会長崎支部

〒852-8117 長崎市平野町12番11号 井手ビル2階 TEL 095-842-5380 FAX 095-842-5388

#### 7. 会場案内図

#### 【交通機関】

J R 長 崎 駅下車 徒歩 15分 バス市役所前下車 徒歩 3分 電車市 役 所下車 徒歩 3分

#### 【最寄りの有料駐車場】

- ●市役所地下駐車場(新庁舎地下)
- ●市営市民会館地下駐車場
- ●市営桜町駐車場(旧市役所横)
- ●建設会館駐車場

(タワーパーキング 4時間以上800円)



# (一社) 長崎県労働基準協会 長崎支部開催分 各種講習会の受付手順について

# まず受付開始日にお電話を!!

申込みをする講習会の受付開始日を確認下さい(約1ヵ月前)

- ① 受付開始日の9:00より電話をかける。
  - 定員に達するまで受け付け、その後は、キャンセル待ちとします。
- ② 下記のA~Fについて順番に告げてください。
- ③ 予約受付完了後、受講申込書及び本人確認の書類をFAXして下さい。

申込書(A4)には、本人確認の書類(自動車運転免許証等)の添付が必要です。

- ※裏書がない場合も両面コピー下さい。
- ※技能講習の場合は写真が必要になります。
- ※受講申込書は当協会ホームページ上にあります。(ご希望の方にはFAX致します)
- ◎FAX到着後、講習会受付のご案内等をFAX送信いたします。
- ④ FAXした書類の原本を提出する

## 郵送の場合

- ・ 返信用封筒(110円切手貼付)を添えて郵送してください。
- 受講票と請求書の原本を、返信用封筒に入れて送付致します。

## 持参の場合

- 事務所まで持参される場合は返信用封筒は要りません。
- 申込書を事務所に持参される場合は、同時に現金でのお支払いも可能です。
- 後日お支払いの場合は、事前にお知らせいただければ、請求書を準備しておきます。
- ⑤ 受講費用の納入

指定の期限内(概ね講習会の2週間前迄)にご入金ください。

## 受 付 手 順《長崎支部講習会》

- ●受付開始日のAM 9:00より、電話で受け付けます。

(電話番号)

095-842-5380

(受付時間) 9:00~17:00 A. 講習名

B. 事業場名

C. 受講者数

D. 電話番号

E. 担当者

F. 郵送又は持参

①電話をかける ➡②以下を伝える ➡③FAXする ➡

A. 申込書

B.本人確認書類

\*上記到着後、講習会受付 のご案内等をFAXします

4郵送又は持参

(A)

郵送 | FAXの原本 返信用封筒

(110円切手貼付)

持参「FAXの原本

\*現金での支払いも可

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

修了番	記号					修 ]								受講 番号					上部のみのり
本	フリ	ガ	ナ名									生年月日	昭平	3	<b>‡</b>	月		日	t-τ3.0cm × よ=2.4cm
人																			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
欄	現	住	所	(アパー	ト・マ	ンション	等名)									号			もの。
				郵便番	号							電話:			(	)			なお修了証に写真 は貼付されません。 本人確認のために
				<b>*</b> I	<b>夭名・</b>	生年月	日∙現	住所は	本人研	在認書	類と	:一致す	トるこ	٤					写真の提出をお願 いしておりますこと
	フリ	ガ	ナ												Į	事業場	の業	種	をご了承ください。
事業	所属事	業	場名																<b>写真照合</b> 1月月
者欄	所:	在	地																本 人 確認書類
1131				郵便番	号							電話 FAX			(	)			
	場の連絡 属 •		当者 名	所 属						氏	名								
申込	年月日			年	月	E	3	会 員区 分		•	船	Į Ž		<b>支部名</b> 心ます			支	(部)	

※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 〕	〔裏面〕
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ヵ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)	② 記入がない場合も裏面の写しは必要です。
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	