

令和6年度 「安全衛生推進者養成講習」開催ご案内(10月開催分)

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6年9月30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

合計 10 時間

開催日	講習科目	時間	時間帯	会場
10/24 (木)	安全管理	2	13:00~17:00 休憩時間含む	諫早市社会福祉会館 2F 多目的ホール (駐車場あり) 諫早市新道町 948 TEL0957-24-5100 <u>問合せは3の申込先へ</u>
	作業環境管理及び作業管理	1.5		
10/25 (金)	作業環境管理及び作業管理	0.5	9:00~17:00 昼休み50分及び 休憩時間含む	
	健康の保持増進対策	1		
	安全衛生教育	1		
	安全衛生関係法令	2		
	危険性又は有害性等の調査及び その結果に基づき講ずる措置等	2		

2. 受付開始日

令和6年10月3日(木) 9:00~定員に達するまで受付

3. 申込先

一般社団法人
長崎県労働基準協会諫早大村支部

FAX 0957-46-5264

申込についてのお問合せ先
☎0957-46-5263

4. 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
一般	¥10,560(内税¥960)	¥1,430(内税¥130)	¥11,990

5. 申込方法

◆受付開始日 10月3日(木)9:00以降に申込書をFAXしてください(受付開始前のFAXは無効)

◎写真・本人確認書類はFAX不要です。(後日申込書原本の提出時にお願いします)

◎FAX受付後、申込書原本等の書類提出期限とお支払いについてFAXでご案内します。

◎FAX受信ができない場合は、事前に3の申込先までご連絡をお願いします。(TEL0957-46-5263)

6. 申込の取消

10/17(木)17時までの連絡→受講料の全額返金
その後は返金できません

※欠席される場合は準備の都合がありますので、
返金の有無にかかわらず必ずご連絡ください

※注意事項※

◆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

◆講習開始の10分前までには受付を済ませて
ください

《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
	氏名				昭 平 (才)
	現住所	(アパート・マンション等名) 号			
		郵便番号			
※ 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			
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	<input type="checkbox"/> 会 員 加入支部名(支部) <input type="checkbox"/> 一 般 ※確認の上、✓をお願いします		



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		
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

<p style="text-align: center;">〔 表 面 〕</p> <ul style="list-style-type: none"> 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) <p>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</p>	<p style="text-align: center;">〔 裏 面 〕</p> <p style="text-align: center;">㊟ 記入がない場合も裏面の写しは必要です。</p>
---	---