安全衛生推進者養成講習のご案内

常時10人以上50人未満の労働者を使用する事業場(非正規労働者を含む)においては、作業場または作業方法に危険がある場合における応急措置または適当な防止の措置などを行う安全管理者に該当する業務と、事業場の衛生全般の管理をする衛生管理者に該当する業務を行う「安全衛生推進者」を選任しなければなりません。(労働安全衛生法第12の2)

まだ選任していない事業場は、「安全衛生推進者等養成講習」を受講し、事業場において選任するよう努めてください。

記

1 講習開催日 ①令和7年12月13日(土)~14日(日) (会場:埼玉県トラック総合会館)

学科 2 日間 (受付開始 9:30~9:50)

1日目 10時00分~16時00分 2日目 10時00分~16時00分

※講習開始10分前には受付を済ませ、ご着席ください。

2 講習会場 ○埼玉県トラック総合教育センター

深谷市黒田 2 0 9 1 - 1

- ○埼玉県トラック総合会館 さいたま市大宮区北袋町1-299-3
- 3 受講料 11,200円(消費税、テキスト代を含む。)

4-1 申 込 方 法

① FAXでの予約(受付時間:平日の9時~17時) 受講申込書修了証台帳に必要事項を記入し、FAXにて予約してください

- ② 下記の書類を添付し、受講日の10日前までに郵送して下さい。
 - (a) 様式第5号 受講申込書修了証台帳

- ③ 受講費用は受講日の10日前までにお支払い下さい。
- ・振込の場合

武蔵野銀行さいたま新都心出張所

陸運労災防埼玉県支部

普通口座No.4508

振込み手数料はご負担願います。上記(a)と併せて、

振込み受領書の写しを郵送して下さい。

・現金書留の場合

上記(a)と併せて、110円切手を貼った返信用封筒を現金書留の封筒に全てご封入の上、郵送してください。

(受講申込書修了証台帳・受講料支払いの確認後受講票をお送りいたします。)

※FAX での申し込みの場合は事前にお電話にて空き状況をご確認ください。

4-2 申 込 方 法

① インターネットでの予約 ホームページからお申込み事業場・お申込み者情報と受講者情報入力、 予約してください。

- ② 下記の書類を添付し、受講日の10日前までに郵送して下さい。
 - (a) 様式第5号 受講申込書修了証台帳

- ③ 受講費用は受講日の10日前までにお支払い下さい。
- ・振込の場合

武蔵野銀行さいたま新都心出張所

陸運労災防埼玉県支部

普通口座No.4508

振込み手数料はご負担願います。上記(a)と併せて、

振込み受領書の写しを郵送して下さい。

・現金書留の場合

上記(a)と併せて、110円切手を貼った返信用封筒を現金書留の封筒に全てご封入の上、郵送してください。

★当日は、『予約内容ページ』を印刷の上ご持参ください。

5 注意事項

- ・お申込みが少ない場合は中止することがあります。
- ・キャンセルについては、講習開始日の1週間前までに連絡してください。
- ・講習日に受講しなかった場合は失格となり受講料は返金致しません
- ・お車でのご来場はご遠慮ください。
- ·10 日前までに受講申込書修了証台帳、入金が確認されない場合はキャンセルと なる場合があります。
- 6 問合せ・申し込み先 (土曜・日曜・祝日を除く)

〒330-8506 さいたま市大宮区北袋町1丁目299番地3 埼玉県トラック総合会館内 陸上貨物運送事業労働災害防止協会埼玉県支部 電 話048-645-2770 FAX048-645-2818 http://www.rikusaibo-saitama.org/

| 受付番号 | |
|------|--|
| | |

安全衛生推進者養成講習受講申込書

| □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|------------|---|-----------------|----|------------|--------------|------------|---|---|
| 受講日 西暦 2025年 12月 13日 ~ 14日 | | | 受講会場 埼玉トラック総合会館 | | | | | | |
| | 1 12 /1 10 | | | | ., , , , | | ~ н | | |
| フリガナ | | | | | 修了証 | 第 | | | 号 |
| 氏 名 | | | | | 番 号 | 万 | | | ケ |
| | | | | | | | | | |
| 生年月日 | 昭・平 | 年 | 月 | 日生 | 交付年月日 | 西曆 | 年 | 月 | 日 |
| | ₹ | | | Т | EL | (|) | | |
| 住 所 | | | | | | | | | |
| <u> </u> | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| 所 属 | 事業場名 | | | | | | | | |
| 事業場 | | _ | | | | | | | |
| | | 〒 | | | | | | | |
| | 所 在 地 | | | | | | | | |
| | | | | | MEI | | \ | | |
| | ご担当者様 | | | | TEL FAX | (|) | | |
| <u> </u> | | | | | ГАЛ | | , | | |
| 上記のとおり申し込みます。 | | | | | | | | | |

西暦 年 月 日

受講者自署

陸運労災防止協会

埼玉県支部長御中

(注意) 申込後の取り消し及び受講料等の返金には応じかねますので予めご了承下さい。

※ 太枠は、事務局にて記入いたします。

| * | 受講料 | 11, 200 円 | | |
|---|-----|-----------|--|--|
| モ | 領収日 | 月 日 | | |