

(公社)鹿児島県労働基準協会 主催

令和元年度 大島地区  
安全衛生推進者養成講習(登録番号 500-1)のご案内

労働者50人未満の事業場における安全衛生活動を推進するためには、事業者の指揮を受けて日々具体的な安全衛生活動を行う担当者を選任することが必要です。このため、労働安全衛生法第12条の2の規定により、労働者数10人以上50人未満の事業場において製造業、建設業等の所定の業種にあっては安全衛生推進者を、それ以外の業種にあっては衛生推進者を選任しなければならないこととされています。

今般、大島地区で標記講習会を開催することとなりましたので、ご案内いたします。

安全衛生推進者を選任しなければならない業種

- 一. 林業、鉱業、建設業、運送業及び清掃業
- 二. 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、各種商品卸売業、家具・建具・じゅう器等卸売業、各種商品小売業、家具・健具・じゅう器等小売業、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業

※衛生推進者は上記以外の業種

●講習日程及び定員 (2日間の講習になります。)

学科 令和元年11月19日～20日 定員30名

●講習会場

(一社)奄美自動車連合会 2階会議室  
(奄美市名瀬和光町12番3 TEL0997-52-1900)

●受講料等

- 会員 : 12,530円  
(※テキスト代430円含む)
- 一般 : 13,530円  
(※テキスト代1,430円含む)

●申込方法

裏面申込書に、自動車運転免許証の写し、写真1枚と受講料等を添えて受付期間内(10月15日～10月25日まで)にお申込みください。

●講習時間

1日目 9:00～16:40  
2日目 9:00～14:30

●受講対象者

満18才以上の者

●講習科目

- 学科 (1) 安全管理 (2時間)  
(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時間)  
(3) 作業環境管理及び作業管理 (2時間)  
(4) 健康の保持増進対策 (1時間)  
(5) 安全衛生教育 (1時間)  
(6) 安全衛生関係法令 (2時間)

●修了証

所定の講習科目を受講された方に郵送により修了証を交付します。

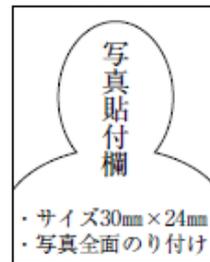
●申込先 公益社団法人 鹿児島県労働基準協会 大島支部

〒894-0026 奄美市名瀬港町15-1袖会館ビル5階 TEL0997-53-5487 FAX0997-53-6270

【振込先】鹿児島銀行 大島支店普通預金 NO. 940963  
公益社団法人鹿児島県労働基準協会大島支部 支部長 吉田邦男

# 安全衛生推進者養成講習受講申込書

写真1枚



(写真撮影時等の注意)

- ・ 申込前6ヶ月以内のもの
- ・ 正面、脱帽、上三分身、背景無地
- ・ 裏面に氏名を記入のこと

**注意** サングラスやヘアバンド等により顔の一部が隠れているものや、デジタル写真の品質に乱れがあるものは受理できないことがあります。

申込方法：受付期間に、郵送・送金又はご持参の方法でお申し込み下さい。  
(詳しくは、案内書をご覧ください。)

「入力のため、太枠内のみ、正確にもれのないようにご記入願います。」

受講希望日	令和 1年 11月 19日から奄美実施分		
受講者	フリガナ		
	氏名	(姓)	(名) <span style="float:right">㊟ 本人直筆の場合 押印不要</span>
	生年月日	昭和 平成	年 月 日生 満 才 男・女
	住所	〒 [ ][ ] - [ ][ ][ ][ ]	
連絡先電話	自宅		携帯
勤務先	名称		
	所在地	〒 [ ][ ] - [ ][ ][ ][ ]	
	電話 FAX	電話：	FAX：
	会員の有無 <small>○で囲んで下さい</small>	会員 (事業場が当労働基準協会の会員として加入している場合) ・ 非会員	
	連絡担当者	(部署)	(担当者名)
受講料・テキスト代納入予定日	月 日に	1. 銀行振込 2. 現金払い	で _____ 円納入 ※必ず申込受付期間内に納入願います。
希望する書類送付先	1. 受講者住所 2. 勤務先 3. その他 ( )		
<p><b>※必ずご確認の上、✓をお願いします。</b> 当協会では、よりよいサービスを提供させていただくために、必要最低限の個人情報を取得させていただきます。この情報は受講準備、講習における利用、修了証等の作成の目的外に利用することはありません。ご本人の承諾なく第三者に提供することはありません。ただし、監督官庁等へ義務付けられた報告はさせていただきます。 <b>個人情報の取り扱いに、<input type="checkbox"/>同意します</b> (万一上記の事情についてご同意いただけない場合は、お受けできません。)</p>			

受講番号

確認欄	
入金日	年 月 日
入金額	円
入金方法	現金・書留・銀振
テキスト	当日渡・渡済・未購入
備考	

確認者	管理者印	担当者印

## 本人確認書類のり付け位置

### (注意事項)

- 必ず、顔写真付きの本人確認証明書(氏名、生年月日、住所等が確認できる自動車運転免許証(表裏)、住民基本台帳カード等)の写しを添付してください。  
顔写真の無い本人確認証明書の場合は、2種類の公的証明書の提出が必要です。  
例) 健康保険被保険者証+住民票 等 (鹿児島労働局の指導に基づく)
- 申し込み完了後、受講票をお送りします。講習日の1週間前になっても届かない場合は、ご連絡下さい。

<p>公益社団法人 鹿児島県労働基準協会 大島支部 〒894-0026 奄美市名瀬港町15-1袖会館ビル5階 TEL0997-53-5487 FAX0997-53-6270 【振込先】鹿児島銀行 大島支店普通預金 NO. 940963 公益社団法人鹿児島県労働基準協会大島支部 支部長 吉田邦男</p>	
---	--

受付期間内に定員に達した場合は、締め切らせて頂きます。

(2019年度)