

事業者 殿

山口労働局長登録第144号
一般社団法人山口県労働基準協会

衛生推進者養成講習開催のご案内

労働安全衛生法第12条の2により、常時10人以上50未満の労働者を使用する事業場（非工業的業種）においては、衛生推進者を選任しなければならないことになっています。

また、衛生推進者の選任基準は、登録教習機関の行う養成講習を修了した者であること等、一定の要件を満たした者でなければなりません。

つきましては、標記養成講習を下記のとおり開催いたしますので、この機会にぜひ受講されますようご案内いたします。

なお、本講習は毎年実施しておりませんので、念のため申し添えます。

(注) 次に掲げる業種の事業場は、「安全衛生推進者」を選任しなければならないこととなっております。したがって本講習は次に掲げる業種以外の事業場が対象になります。

林業、鉱業、建設業、運送業、清掃業、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(百貨店、総合スーパー)、家具・建具・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

記

1 日時・場所 令和2年9月24日(木) 9:50~16:10

山口県セミナーパーク 一般研修棟
(山口市秋穂二島1062)

2 時間割

時 間	講 習 科 目
9:50~10:00	オリエンテーション
10:00~12:10	作業環境管理及び作業管理
12:50~13:50	健康の保持増進対策
14:00~15:00	労働衛生教育
15:10~16:10	労働衛生関係法令
16:10~16:20	修了証交付

注)都合により時間割を変更することがあります。

3 受講料 7,700円(消費税を含む)

4 使用テキスト 「衛生推進者必携」 中央労働災害防止協会発行
1,100円(消費税を含む)【当日会場でお渡しします】

5 修了証 修了者には「衛生推進者養成講習修了証」を講習終了時に交付します。
なお、開講時間に遅れる等、受講すべき科目・時間数が不足したときは受講できませんので、ご注意願います。

6 申込方法 受講申込書及び受講票に所要事項を明確に記入し、受講料及びテキスト代を添えて下記申込先にご持参いただくか、現金書留（申込書を郵送し受講料及びテキスト代は銀行振込みでも可）でお申し込みください。

当方で受付けた後、受講票をFAX送信（または郵送）しますので、講習当日お持ちいただき受付に提示してください。（窓口でのお申し込みの場合は、受け付けた後お渡しします。）

7 申込先 〒753-0051 山口市旭通り2丁目9-19 山口建設ビル2階
一般社団法人山口県労働基準協会
TEL(083)925-1430 FAX(083)925-2282

8 振込先 (1) 口座名 (一社) 山口県労働基準協会
(2) 銀行名 山口銀行西門前出張所
(3) 口座番号 普通預金 6019579
(4) お 願 い

- ① 振込手数料を差し引いて送金しないようお願いします。
- ② 振込依頼書には必ず会社名を記入してください。
- ③ 受講申込み手続き前に送金しないでください。

9 受付開始日 令和2年8月6日（木）から
（定員になり次第、締め切ります。）

10 添付書類

本人確認書類として、次のいずれか一つを申込書に貼付してください。

- ① 当協会発行の「技能講習統合修了証」（プラスチックカード製）の写し
- ② 自動車運転免許証の写し（裏書のある方は表裏）
- ③ 住民票の原本 ※個人番号(マイナンバー)の記載のないもの。
- ④ 在留カード、特別永住者証明書又は外国人登録証明書の写し
- ⑤ 労働安全衛生法による免許証(パウチ製又はプラスチックカード製統合免許証:新様式)の写し(表裏)

11 その他

- (1) 欠席された時や受講を中止した場合、原則として受講料の返金はできません。
- (2) 申込書不足の場合はコピーしてください。

衛生推進者養成講習受講申込書

①	ふりがな 氏名	※受講番号
正確な氏名をかき書で記入し、上覧にふりがなをつけてください。		
②	生年月日	昭和 平成 年 月 日生
③	住所 (住民登録をされている住所を記入)	
④	勤務先	事業所名
		所在地 (〒)
⑤	連絡者	課 係 (TEL (FAX)) 氏名
令和2年 月 日		
上記のとおり受講料 (円) 及びテキスト代 (円)、合計 _____円を送金します。		
一般社団法人山口県労働基準協会 殿		
申込書記載等注意事項 (1) ※印欄以外はすべてかき書で正確に書いてください。 (2) 申込書④及び受講票④の欄の住所は住民登録をされている住所を記入してください。 (3) 申込書(受講票)不足の場合は、複写してください。 (4) 本人確認証明書類を添付してください。 個人情報の保護について ご記入いただいた個人情報につきましては、当協会が責任を持って保管し、お申し込みいただいた講習の的確な実施のためにのみ使用させていただきます。		本人確認証明書貼付欄

衛生推進者養成講習受講票

①	ふりがな 氏名	会 場	山口県セミナーパーク
正確な氏名をかき書で記入し、上覧にふりがなをつけてください。		※受講番号	
②	生年月日	昭和 平成 年 月 日生	
③	住所 (住民登録をされている住所を記入)		
④	事業所名		
出席確認印	注意事項	1 ※印以外の欄は、申込者本人において必ず記入してください。 2 開講10分前までに、本票を受付けに提示して出席確認印を受けてください。 3 講習時間に遅れる等、受講すべき科目・時間が不足したときは、受講できませんのでご注意ください。	