

事業者 殿

山口県労働局長登録第144号
(一社)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の規定により、常時10人以上50人未満の労働者を使用する事業場は、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。

衛生推進者の選任基準は、登録教習機関の行う講習を修了した者、または一定の学歴及び衛生の実務経験を有する者等から選任することとされていますが、当協会が行う講習では、衛生推進者に選任された方が、その職務の遂行に必要な知識を習得して選任に必要な資格を取得できるものです。

つきましては、下記の通り衛生推進者養成講習を開催いたしますので、この機会に受講されますようご案内申し上げます。

注)対象となるのは、以下に掲げる以外の業種で社会福祉施設、飲食店、食料品小売業、教育研究業などが該当します。

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、家具・建具・じゅう器小売業、燃料小売業、旅館業、ゴルフ場業、自動車整備業、機械修理業

記

1. 講習開催日

令和6年8月21日(水)

2. 開催場所

山口市小郡ふれあいセンター 2階 集会室（山口市小郡下郷1440-1）

3. お申込受付期間

7月16日(火)～8月6日(火)まで

※お申込期間内でも定員(30名)になり次第締切りとさせていただきますのでご了承ください。

4. 受講料及びテキスト代等（消費税込）

受講料 8,800円 テキスト代 1,100円 ※テキストは会場でお渡しいたします。

「衛生推進者必携」（中災防発行：令和5年10月第3版）

5. 講習時間割

開始・終了時刻	講習科目	時間
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（2時間）	2時間
12:50～13:50	健康の保持増進対策（1時間）	1時間
14:00～15:00	労働衛生教育（1時間）	1時間
15:10～16:10	関係法令（1時間）	1時間
16:10～	修了証交付	—

6. お申込方法等

お申込方法

受付開始日午前8時30分以降、お電話でお申込みください。その後、申込書をご郵送または窓口にご持参ください。

※申込書受領後、受講票はFAXでお送りいたします。（郵送ご希望の場合、お申し出ください。）

お支払方法

方法① 請求書または受講票がお手元に届いた後、指定口座にお振込みください。

方法② 現金書留封筒に申込書と受講料等を同封のうえ、ご郵送ください。

方法③ 窓口にて現金でお支払いください。

注)お支払いいただいた受講料は、原則としてご返金いたしませんのでご承知おきください。

7. 本人確認書類について（必須）

本人確認書類（次の①～⑥のうちいずれか1点を申込書に貼付）

- ① 当協会発行の「技能講習統合修了証」（プラスチック製カード）表面のコピー
- ② 自動車運転免許証表面のコピー（裏面に氏名、住所の変更の記載がある場合は裏面のコピーも貼付）
- ③ 住民票の写し（コピー不可、本籍地及びマイナンバーの記載がないもの）
- ④ マイナンバーカード（個人番号カード）表面のコピー ※個人番号記載の裏面は貼付しないでください。
- ⑤ 在留カード、特別永住者証明書のコピー
- ⑥ 労働安全衛生法による免許証（バウチ加工またはプラスチック製カード）の表面及び裏面のコピー

8. お申込先 協会本部 ※支部では受付していません

〒753-0051 山口市旭通り2-9-19 山口建設ビル2階
（一社）山口県労働基準協会 TEL(083)925-1430 FAX (083)925-2282

9. お振込先 ※恐れ入りますが、お振込手数料はご負担願います。

銀行名：山口銀行西門前出張所 口座種類・番号：普通預金 6019579
口座名：（一社）山口県労働基準協会

10. 修了証の交付

修了された方には「衛生推進者養成講習修了証」を講習終了時に交付いたします。

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修了証を交付できませんので、時間厳守でお願いします。

衛生推進者養成講習 受講申込書

フリガナ			生年月日	昭和 平成	年	月	日	*受講番号
受講者名 氏名	住民票・自動車運転免許証記載の漢字でご記入願います		携帯電話					
現住所	〒 -							
事業場名							業種	
所在地	〒 -						労働者数	
ご連絡者 担当者	部署名 役職名等				TEL			
	フリガナ 氏名				FAX		※必ずご記入ください。	
本人確認書類貼付欄	糊 付 け	本人確認書類(次の①～⑥のうちいずれか1点を貼付してください) ① 当協会発行の「技能講習統合修了証」(プラスチック製カード)表面のコピー ② 自動車運転免許証表面のコピー(裏面に氏名、住所の変更の記載がある場合は裏面のコピーも貼付) ③ 住民票の写し(コピー不可、本籍地及びマイナンバーの記載がないもの) ④ マイナンバーカード(個人番号カード)表面のコピー ※個人番号記載の裏面は貼付しないでください。 ⑤ 在留カード、特別永住者証明書のコピー ⑥ 労働安全衛生法による免許証(パウチ加工またはプラスチック製カード)の表面及び裏面のコピー						
※複数名お申込みの場合は、 <u>いずれか1枚</u> に人数、受講料、テキスト代の合計をご記入ください。								
受講料	8,800 円 ×		名	=		円	①	合計金額 ①+②
テキスト代	1,100 円 ×		冊	=		円	②	
上記のとおり、申し込みます。								
お申込日 令和 年 月 日								
(一社) 山口県労働基準協会 殿								
【インボイス制度に係るお願い】								
インボイス対応の請求書 要 <input type="checkbox"/> ・ 不要 <input type="checkbox"/> (いずれかの□内に必ず ✓ をご記入願います。)								
その他ご連絡事項がございましたら、下記にご記入ください。								

下の受講票も忘れずにご記入ください。

衛生推進者養成講習 受講票

講習会場: 山口市小郡ふれあいセンター 2階 集会室 (山口市小郡下郷1440-1)

フリガナ			生年月日	昭和 平成	年	月	日	*受講番号
受講者名 氏名								
現住所	〒 -							
事業場名								
出席確認印	1. 開講時刻の10分前までに、受付で出席確認印(左欄)を受け、受講番号の席にお座りください。 2. 本講習は法令で定められた時間行われるものです。遅刻・早退等があった場合、単位時間不足となり修了証を交付できません。時間厳守をお願いします。							

個人情報の保護について ご記入いただいた個人情報は、当協会が責任を持って管理し、当教育の的確な実施のためにのみ使用させていただきます。