

労働者(派遣社員、パート等を含みます)を常時 10 名から 49 名の範囲で使用されている下記の業種の事業場については、労働安全衛生法第 12 条の 2 に基づき、衛生推進者を事業場ごとに選任しなければなりません。健康診断の実施や、時間外・休日労働が月間 100 時間を超える労働者に対する医師による面接指導の実施やストレスチェックの実施(50 人未満努力義務)など、健康障害防止のための業務等を担当する衛生推進者の役割は重要性を増す一方かと思われます。選任を要する事業場でまだ選任をすまされていない事業場につきましては、ぜひ計画的な受講をお勧めいたします。ご案内申し上げます。

安全推進者の配置等に係るガイドラインに基づき、重点業種である小売業・社会福祉施設・飲食店の業種は「安全衛生推進者養成講習」を受講されることをお勧めします。

●選任の必要な業種(令第 2 条第 1 号及び第 2 号で定められた業種以外)

銀行業、証券業、生保・損保業等の各店舗、企業本社、団体、映画演劇業、教育研究業、人材派遣業等(製造業、建設業、運送業、電気・ガス・水道業等の工業的業種や各種商品卸・小売業、通信業、ホテル業、ゴルフ場業、清掃業等を除いた業種)

●問合せ・申込みについて

下記申込書に記入の上、FAXにてお申し込みください。

(公社)東基連 中央労働基準協会支部 千代田区二番町 9-8

TEL03(3263)5060 fax03(3263)6485

e-mail toiwase@celsa.or.jp

下記申込書に必要な事項を記入の上当支部宛 FAXにて送信下さい。

●受講票・[修了証作成原本]・時間割について:

講習開始日 1 週間前迄に希望された送付方法にて送ります。

到着しましたら、修了証作成原本の写真貼付欄に写真(3×2.4センチ、カラー、正面、無帽、無背景、6 か月以内に証明写真用として撮影したもの)を貼り、講習当日受講票と共に持参ください。

●日程:

- 第 1 回 平成 30 年 4 月 19 日
- 第 2 回 平成 30 年 7 月 9 日
- 第 3 回 平成 30 年 9 月 20 日
- 第 4 回 平成 30 年 11 月 15 日
- 第 5 回 平成 31 年 1 月 17 日
- 第 6 回 平成 31 年 3 月 26 日



●時間:各回共午前9時30分～午後4時15分

終了時刻が多少変更になる場合があります。詳細は時間割にてご確認ください。

●会場:中労基協ビル 4 階ホール

東京都千代田区二番町 9-8 TEL03-3263-5060

交通機関: JR四ツ谷駅徒歩 8 分

有楽町線麹町駅徒歩 3 分半 蔵門線半蔵門駅徒歩 8 分

●受講費:各回とも 8,200 円(税・テキスト・資料込)

(内訳:受講料 7,230 円 テキスト代 970 円)

●定員:各回共 80 名(定員になり次第締切)

●講習科目:厚生労働省労働基準局長が定めるカリキュラムによる

●お支払方法:下記のいずれかよりお支払ください

①銀行振込(領収書希望の方は備考欄に明記ください)

②当日現金払(領収書有) 釣り銭の無いようご準備ください。

●キャンセルに伴う受講費の取扱いについて:

講習開始日 7 日前よりキャンセル料が発生いたします。詳細は HP の「キャンセル等の取扱いについて」をご覧ください。

●その他:講習修了後、修了証を交付します。

平成 30 年度衛生推進者養成講習申込書

希望日に✓をしてください

() 4 月 19 日 () 7 月 9 日 () 9 月 20 日 () 11 月 15 日

() 1 月 17 日 () 3 月 26 日

事業場名	業種:		部署名
事業場所在地	〒	TEL	FAX
氏名(ふりがな)		生年月日	
		昭和	年 月 日
		平成	
本人住所	〒		
支払方法	いずれかに○をつけて下さい *支払いに関する事故防止のため銀行振込をお願いいたします		
	1 銀行振込(振込予定日 月 日) 2 当日払(領収書有)		
振込先: みずほ銀行麹町支店 普通預金 1177896			
公益社団法人東京労働基準協会連合会 中央労働基準協会支部			
【(シ)トウキョウロウトウキジ ユンキョウカイレノゴウカイ チュウオウロウトウキジ ユンキョウカイブ】			
いずれかに○をつけて下さい(メールの場合は送信日も記入ください) *明記されない場合は勤務先宛に FAX となります			
受講票送付方法: FAX mail (メール送信日 /) 郵送(事業場所在地)			
Mail 送付をご希望の場合は講習名・講習日・参加者名をご記入の上受講票専用アドレス jukou@celsa.or.jp まで事前にメールにて送信下さい。			
備考	請求書・領収書(当日渡し)等希望の方、連絡先が参加者と異なる場合など、こちらにご記入ください。		

FAX 03-3263-6485 中央労働基準協会支部 宛

ご記入いただいた個人情報は、本講習の実施のため以外には使用いたしません。