

関係事業主 殿

〔登録番号：第1号 有効期間：令和6年9月30日〕

長野労働局長登録講習機関（一社）長野県労働基準協会連合会
 （一社）更埴労働基準協会
 各労働基準協会

安全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では、中小規模事業場における安全衛生管理体制の充実を図るため、常時10人以上50人未満の労働者を使用する一定の業種の事業場（※）においては、安全衛生推進者（※以外の業種は衛生推進者）を選任して、事業場における安全衛生管理業務を担当させなければならないことになっています。

長野労働局長登録安全衛生推進者等養成講習機関であります当連合会では、安全衛生推進者の選任要件を満たすことを目的として標記講習を下記の要領で行います。

つきましては、安全衛生推進者として選任を予定されている方等を積極的に参加させていただきたくご案内申し上げます。

なお、本講習修了者は、衛生推進者としての選任要件も満たすことになります。

※【安全衛生推進者を選任しなければならない事業場】

規模 労働者数 10人以上50人未満

業種 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. 講習の日時・会場・締切日・定員 ※初日は8時55分からオリエンテーションを行います

開催日時	令和2年5月28日(木)・29日(金) 2日とも8時40分から受付をし、9時開講です。		
会場	千曲市総合観光会館	千曲市上山田温泉2-12-10	
締切日	令和2年5月12日(火)	締切日前でも定員になりましたら受付を締め切らせていただきますが、定員に満たない場合は、締切日以後も受付しますので、各労働基準協会へお問い合わせ下さい。なお、5月22日(金)以降の申込みの場合は修了証が郵送となりますので404円切手貼付の封筒をご用意ください。	
定員	50名		

2. 申込方法

(1) 申込先 (一社)更埴労働基準協会 〒388-8007 長野市篠ノ井布施高田96
 TEL026-292-0400 FAX026-293-0403

(2) 提出書類 受講申込書 受講料及びテキスト代を添えてお願いします。
 (労働基準協会会員事業場のテキスト代は不要です。)

3. 受講料 (消費税含む) 1名 10,170円

4. テキスト代 (消費税含む) (労働基準協会会員事業場は不要です。) 1冊 1,430円 (安全衛生推進者必携)

5. 講習科目、時間、講師

期	科目及び範囲	時間	講師
5 / 28	オリエンテーション	8:55～	
	安全衛生推進者の役割と職務	9:00～10:00	労働安全コンサルタント 小林 昭夫 氏
	安全管理 ・安全衛生活動 ・労働災害の原因調査と再発防止対策	10:00～12:00	
	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 ・リスクアセスメント ・設備と作業の安全化 ・労働安全衛生マネジメントシステム	13:00～16:00	
5 / 29	作業環境管理及び作業管理 ・作業環境測定 ・作業環境改善 ・作業方法の改善 ・労働衛生保護具	9:00～11:00	荻原労働衛生コンサルタント事務所 所 長 労働衛生コンサルタント 荻原 幸男 氏
	健康の保持増進対策 ・健康診断 ・労働衛生統計 ・労働生理 ・健康教育	11:00～12:00	
	安全衛生教育 ・安全衛生教育の方法 ・作業標準の周知	13:00～14:00	
	安全衛生関係法令 ・労働安全衛生法 ・労働者派遣法	14:00～16:00	
	修了式	16:00～	

都合によりカリキュラム及び講師が変更することもあります。また、昼休みはカリキュラムのとおりです。

6. 修 了 証

全科目受講した方に2日目の修了式で修了証を交付します。

なお、5月22日(金)以降に受講申込みされた方及び申込書の記載内容に不備があった修了者の方には修了式で修了証明をお渡しし、修了証は後日郵送いたします。(郵送代404円ご負担ください。)

7. 助成金制度を活用される皆様へ

本講習は「人材開発支援助成金」が受けられる場合がありますが、管轄する都道府県労働局へ訓練実施計画届を訓練開始1ヶ月前迄に提出することが必要となります。

詳細につきましては

長野労働局職業安定部職業対策課 (TEL 026-226-0866) までお問い合わせください。

助成金受給申請時に必要な受講証明につきましては、会場に持参、若しくは受講終了後申請書をお送り頂ければ押印の上返送いたします。なお、持参、郵送ともに84円切手貼付の返信用封筒を申請書と併せてご用意ください。(注：必要事項の記載のないものは証明できませんのでご留意ください)

8 そ の 他

- (1) 筆記用具を携行してください。
- (2) 申込み受付後の取消しは、5月21日までとし、その後の取消し及び欠席者にはテキストをお渡しし受講料は原則として返還しませんのでお含みください。(労働基準協会会員事業場の方はテキストのお渡しと、受講料の返還をいたしません。)
- (3) 会場の空調により温度調節が難しいため、各自服装等にご留意ください。
- (4) 会場の案内図は、受講票の裏面に掲載してありますので参考にしてください。

留意事項	申込書及び受講票の受講者氏名欄へ記入してください。※欄は記入しないこと。 太線内は、修了証の記載事項になりますので、特に正確に記入してください。
------	---

5月28日・29日 千曲市会場

安全衛生推進者養成講習受講申込書

フリガナ			※協会名	※受講No.
氏名 正しい字体ではつきり記入して下さい。			更 埴	
生年月日	昭和 平成	年 月 日	労働基準 協会会員 関係	加入されている労働基準協会名を〔 〕内に必ずご記入ください。 加入されていない場合は会員外にのをご記入ください。 【 】労働基準協会 ・ 会員外
現住所 〒番号必須 (団地、アパート名は不要)	〒	— 都・道・府・県		
上記のとおり申し込みます。 令和 年 月 日 〒 —				
事業場所在地	申込担当者所属			
事業場名	" 氏名			
事業主職氏名	TEL ()			
	FAX ()			

(一社) 長野県労働基準協会連合会長 殿

ご記入いただきました個人情報につきましては、労働安全衛生関係法令に基づき、講習修了の履歴、修了証の発行等を行うもので、個人情報保護法により、目的以外に使用すること、第三者への提供等は禁止されております。個人情報は当連合会が責任を持って厳重に管理しております。

協会 使用欄	受講料	テキスト代	※領収月日	※領収者	※受講番号
	¥10,170—	¥1,430— ⑤× ⑥入	/		

受講者氏名を記入し、切り取らないでください。

安全衛生推進者養成講習受講票

※初日は8時55分からオリエンテーションを行います

※協会名	※受講No.	受講者氏名	講習月日 R2年5月28日(木)・29日(金) 2日とも9時開講 講習会場 千曲市総合観光会館
更 埴			

* 8時40分から8時55分の間にこの受講票を提示して受付を済ませてください。

* 席は指定席ですので、8時55分までに協会名・受講No.と同じ番号の席へお掛けください。

* 会場の空調により温度調節が難しいため、各自服装等にご留意下さい。

※テキスト	※	※	※
不要	当日	5 /	5 /
		28	29

修了証の交付： 当日 ・ 後日

