

# 「衛生推進者」養成講習 (第2回)

中小規模企業や、支店営業所などの出先の衛生管理担当者 (非工業的業種 〔注1〕)

## 【労働安全衛生法第12条の2】

(一社) 三田労働基準協会 (幹事) 渋谷労働基準協会  
(一社) 品川労働基準協会 (一社) 大田労働基準協会

常時10人～49人の労働者を使用する非工業的業種 〔注1〕 の事業場 (企業や、支店営業所等の出先) では、労働安全衛生法第12条の2により、一定の実務経験者等から「衛生推進者」 (工業的業種の場合は「安全衛生推進者」) を選任し 〔注2〕、労働衛生に係る業務を担当させなければなりません。

つきましては、下記により「衛生推進者」を養成するための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。

### 記

- 1 日時 令和元年9月18日 (水) 10:00～16:40 (開場 9:30)
- 2 会場 一般社団法人 三田労働基準協会 1階 研修センター  
港区芝 4-4-5 三田労働基準協会ビル (裏面案内図参照)
- 3 研修科目 法令に定める全科目 (講師: 労働衛生コンサルタント)
- 4 修了証の交付 全科目受講された方 (遅刻早退不可) に、当日講習終了後交付します。  
修了証は (一社) 三田労働基準協会 [東京労働局長登録第3号] から発行されます。
- 5 定員 32名 (先着順)  
(企業・団体等で一定人数以上まとまる場合は、個別の講習開催に応じますので、ご相談下さい。)
- 6 受講料 **会 員 7,000円** (上記4協会の会員はテキスト代1080円を助成します)  
**会員以外の方 8,080円** (テキストは中災防発行を使用)
- 7 申込み方法等
  - ① 受講申込: 裏面「申込書」により、(一社) 品川労働基準協会あて Fax (03-3447-2490) して下さい。(この案内はPCで、品川労働基準協会と入力し検索してHPから、プリント可)
  - ② 申込受付と受講料の振込: 受講可能な場合は受講番号を記入のうえ「受講票」として申込担当者に Fax 返信いたします (申込書に必ず Fax 番号をご記入下さい)。受講料は9月11日 (水) までに次の銀行口座にお振込み下さい (振込手数料はご負担願います)。

なお、後日、振込銀行先、振込日等を同裏面に記載し fax でお知らせ下さい。

1. みずほ銀行	五反田支店	普通預金	2970474
2. 三菱UFJ銀行	五反田支店	普通預金	0228757
口座名 一般社団法人 品川労働基準協会 会長 佐野角夫 (サノ スミオ)			
なお、振込人名の前に講習会の月日を記入下さい。(例 0918 〇〇カイシャ等)			

- ③ 受講の取消: 9月11日 (水) までの取消しは受講料を全額返還いたします (振込手数料はご負担願います)。それ以降の取消しは返還できませんので予めご承知おき下さい。なお、受講の取消しのご連絡が9月11日 (水) までにない場合も受講料はご負担して頂きます。

〔注〕 1 「衛生推進者」・「安全衛生推進者」の業種区分 (事業場 (企業単位ではありません) の規模は10人～49人)

	業 種
衛生推進者	下記以外の全ての業種、
安全衛生推進者	製造業、建設業、運送業、清掃業、電気業、ガス業、熱供給業、水道業、通信業、自動車整備業、機械修理業、各種商品卸売業、各種商品小売業、家具・建具・什器等卸売業、家具・建具・什器等小売業、燃料小売業、旅館業、ゴルフ場業、林業、鉱業

### 2 「衛生推進者」の選任基準

- ① 大学・高专卒業後1年以上の衛生の実務経験者、② 高校卒業後3年以上の衛生の実務経験者、③ 5年以上の衛生の実務経験者、④ 衛生推進者養成講習の修了者、の中から選任します。

受付日		受講番号	
受講日の7日前に、受講料の振込先、金額、振込日等、これに記入し fax でお知らせ下さい。		みずほ銀行五反田支店 ( 円 )	月 日
		三菱 UFJ 銀行五反田支店 ( 円 )	月 日

## 衛生推進者養成講習 Fax 申込書兼受講票 (第2回)

申込 Fax 送付先 (一社) 品川労働基準協会 (Fax 03 - 3447 - 2490)

【実施日：令和元年9月18日(水) 10:00~16:40、開場9:30】  
(この案内はPCで、品川労働基準協会と入力し検索してHPから、プリント可)

会員非会員の別	(○を付して下さい。) 品川 ・ 三田 ・ 大田 ・ 渋谷 ・ 会員以外		
事業場名			
所在地			
業 種	(講師の事前準備のためにご記入願います)		
申込担当者職氏名			
電 話		Fax (受講票返信用)	

受講者事項欄 (2名以上の場合、コピーしてお使い下さい。)

フリガナ 受講者氏名			
生年月日	昭和・平成	年 月 日	性別 男・女
住 所			

注：1 修了証作成のため、氏名・生年月日は楷書で正確に記入して下さい。

2 受講者は、Fax された受講票を当日持参し受付にご提出して下さい。

3 修了証受領のための認印をご持参して下さい。

4 個人情報、講習及び修了証発行管理目的以外に利用することはありません。

### 会場案内図

(一社) 三田労働基準協会ビル

1 階研修センター

港区芝4-4-5

TEL 03-3451-0901

最寄駅

地下鉄三田駅

A9 出口徒歩 1 分

JR 田町駅

西(三田)口徒歩 8 分

協会	
使用欄	

