

「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】

主催：(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。

1 日時 2022年9月13日(火) 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 24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 8,100円 (テキスト代〔中災防発行〕・消費税込み)

(ただし、上記労働基準協会会員は7,000円(協会テキスト代(1100円)を助成します)

7 申込み方法等

① 受講申込：裏面「申込書」により、品川労働基準協会あて Fax (03-3447-2490) して下さい。

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6日(火)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)。

| | | | |
|------------|-------|------|---------|
| 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 シャ)シナガワロウドウキジュンキョウカイ

振込人名の前に講習会の月日をご記入下さい。(記入例 → 0913 〇〇カイシャ等)

③ 受講の取消：9月6日(火)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ください。

④ 受講者は、Fax された受講票を当日持参し受付にご提示ください。

8 新型コロナウイルス感染症予防のためマスクの着用をお願いします。また、感染状況によっては中止する場合があります。

9 問合先 (一社)三田労働基準協会 電話 03-3451-0901 Fax 03-3451-7692

〔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・高専卒業後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。

| | | | | |
|-------|-----|--|------|--|
| 申込受付欄 | 受付日 | | 受講番号 | |
|-------|-----|--|------|--|

衛生推進者養成講習（第2回） Fax 申込書兼受講票
 申込 Fax 送付先 （一社）品川労働基準協会 Fax 03 - 3447 - 2490
 （ 実施日：2022年9月13日（火）10:00~16:40 開場9:30 ）

| | | |
|----------|----------------------|----------------------------------------------|
| 事業場事項欄 | 会員非会員の別 | ・三田協会員・品川協会員・大田協会員 ・渋谷協会員・協会員以外（〇を付して下さい） |
| 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）

| | |
|---------------|-------------|
| ふりがな 受講者氏名 | |
| 生年月日 | 昭和・平成 年 月 日 |
| 住所 | |

注：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ください。

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。

受講者は、Faxされた受講票を当日持参し受付にご提示ください。

修了証受領のため 印鑑 をご持参下さい。

会場案内図

一般社団法人 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

三田（西）口徒歩8分

| | |
|-----------|--|
| 協会 使用欄 | |
|-----------|--|

