

安全衛生推進者養成講習の開催について

事業者は、「安全衛生推進者」を選任し、事業場における安全衛生に係る業務を担当させなければならないとされています。本講習は安全衛生推進者の資格を取得する講習です。（安衛法第12条の2）



講習日時	【3月期】 第1日目 平成22年3月4日（木）9時00分～17時00分 第2日目 平成22年3月5日（金）9時00分～12時00分
講習会場	此花会館 梅香殿 大阪市此花区西九条5-4-24 TEL 06-6461-1547 JR環状線「西九条」駅下車 出口より北へ100メートル
講習科目	【第1日目】 安全管理、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 安全衛生教育、関係法令 【第2日目】 作業環境管理及び作業管理 健康の保持増進
受講料	1名 12,810円（テキスト代を含みます。）
留意事項	講習会を欠席されても払い込み受講料は返戻できません。
定員	39名（定員になり次第申込受付を締切ります。）
締め切り	平成22年2月24日（水）

<p>申込方法</p>	<p>下記受講申込書に所要事項を記入、受講者本人印(認印可)を押印し、FAX(06-6582-2645)のうえ、受講料を添えて西工業会へ郵送もしくは持参して下さい。「受講票」をお送りします。</p> <p>なお、受講料の納入は銀行振込でも結構です。</p> <p>振込先(阿波銀行/西大阪支店:普通預金 251057 口座名:社団法人 西工業会)</p> <p>振込手数料は申込者のご負担でお願い致します。</p> <p>振込書の控えを領収書にかえさせていただきます。</p> <p>受講申込書はA4サイズで提出してください。</p>
<p>修了証</p>	<p>全科目を修了された方には(社)大阪労働基準連合会より安全衛生推進者養成講習修了証を交付いたします。</p>
<p>その他</p>	<p>受講票、筆記具は必ず持参して下さい。テキストは開催日当日にお渡しします。</p> <p>講習会場は駐車場がありませんので、電車・バス等をご利用下さい。</p> <p>安全衛生推進者の選任を要する事業場(次の(1)の規模で(2)の業種の事業場で労働者数は、企業単位ではなく、工場、支店、営業所等の事業場単位です。)</p> <p>(1) 常時10人以上50人未満の労働者を使用する事業場</p> <p>(2) 次の業種の事業場</p> <p>製造業(物の加工業を含む。)</p> <p>電気業、ガス業、熱供給業、水道業、通信業</p> <p>各種商品卸売業</p> <p>家具・建具・じゅう器等卸売業</p> <p>各種商品小売業</p> <p>家具・建具・じゅう器小売業</p> <p>燃料小売業</p> <p>旅館業、ゴルフ場業</p> <p>自動車整備業、機械修理業</p> <p>(資料1を参照してください。)</p>

事業場規模別・業種別安全衛生管理組織

業 種 規 模 (人)	(注1) 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	その他の業種
	(令2条1号の業種)	(令2条2号の業種)	(令2条3号の業種)
1000 ~			
300 ~ 999			
100 ~ 299			
50 ~ 99			
(注2) 10 ~ 49			
1 ~ 9			

- (注1) 下線の業種及びその他の業種のうち農畜水産業、医療業については第2種衛生管理者免許を有する者を衛生管理者として選任することはできない(安衛則7条3号)。
- (注2) 50人未満を規模の事業場においては、事業者は必要な知識を有する医師等に労働者の健康管理等を行わせるよう努めなければならない(安衛法13条の2)。
- (注3) 工事の種類により、規模20人以上30人未満または20人以上50人未満の現場を有する店社(安衛法15条の3)。

安全衛生推進者養成講習 受講申込書
 修了者台帳

受付番号	
------	--

ふりがな			修了証番号
氏 名	印		第 - 号 交付年月日 平成 年 月 日
生年月日	昭和・平成 年 月 日	本籍地	都 道 府 県 (都道府県のみ記入すること)
現住所	〒 電話		
所属事業場	所在地	〒	
	事業場名		
	担当者氏名	電話	F A X
	業 種		
備 考			
平成 年 月 日			
(社)大阪労働基準連合会長 殿			

- 注 1 本様式は、A4 版サイズで提出してください。
 2 印欄は記入しないこと。

《個人情報について》

上記の個人情報につきましては、当会が安全に管理し、本講習の実施目的以外には使用いたしません。

F A X 送信票

社団法人 西工業会 御中

F A X 0 6 - 6 5 8 2 - 2 6 4 5

口座振込連絡票

下記 全項目 は必ずご記入ください。

講習会等名 必ずご記入ください。	
講習会日時 全日程をご記入ください。	平成 年 月 日
	平成 年 月 日
	平成 年 月 日
	平成 年 月 日
振込日	平成 年 月 日
振込人名義	
振込金額	合計：¥

受講料を振込後、当工業会宛にこの連絡票を FAX 送信してください。

振込後、受講申込書、振込書のコピーを当工業会宛に提出してください。

郵送される場合は、返信用封筒（80 円切手貼付）を同封下さい。受講票を郵送致します。

郵送先：〒550-0022 大阪市西区本田 2 - 1 - 3 0 社団法人 西工業会

申込者： 社 名 _____

所在地 _____

担当者名 _____

Tel : _____ Fax : _____