

衛生推進者養成講習の開催について

事業者は、「衛生推進者」を選任し、事業場（常時10人以上50人未満の労働者を使用する事業場であって、非工業的業種の事業場）における労働衛生管理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。（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。）

本講習は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	【9月期】 平成21年9月18日（金）9時00分～15時00分
講習会場	大正産業会館 大阪市大正区泉尾1-27-16 TEL 06-6552-6661 JR環状線及び地下鉄「大正」駅から南へ徒歩約10分
講習科目	1. 作業環境管理及作業管理（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を含む。） 2. 健康の保持増進 3. 労働衛生教育 4. 労働衛生関係法令 講 師 元東大阪労働基準監督署長 前大阪安全衛生教育センター 講師 トータルコンサル&カウンセル 代表 谷口 恒夫 様 大阪労働局 労働災害防止指導員 戸梶 純司 様
受講料	1名 5,445円（テキスト代を含みます。）
留意事項	講習日前7日以降の取り消し及び欠席者の払い込み受講料は返金できませんので他の適任者と交替されますことをお勧めします。
定員	100名（定員になり次第申込受付を締切ります。）
締め切り	平成21年9月11日

<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>講習日前7日以前にキャンセルのご連絡を頂いて受講料のご返金をご希望の場合、工業会事務局まで取りに来て頂くか、ご希望の銀行口座へ受講料から振込手数料を差引きした金額によるご返金となりますのでご了承下さい。</p>
<p>修了証</p>	<p>全科目を修了された方には大阪西労働基準協会より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>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）</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（50人以上の事業場は、衛生管理者、産業医の選任を要します。）</p> <p>（2）次の業種（主として非工業的業種）の事業場</p> <p>企業の本社、支店、営業所等の事務所</p> <p>銀行、信用金庫、保険会社等金融、保険等の事業</p> <p>病院、医院等保険衛生の事業</p> <p>理容、美容の事業</p> <p>飲食店、接客業、娯楽場等の事業</p> <p>学校等教育、研究の事業</p> <p>人材派遣等の事業</p> <p>コンピューターソフト開発等の事業</p> <p>その他（詳細は、資料1を参照ください。）</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 (令2条1号の業種)	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 (令2条2号の業種)	その他の業種 (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)。

受講番号	第	号
------	---	---

(ふりがな)				修了証番号		
氏名				第	号	
生年月日		昭和・平成	年	月	日	交付年月日
本籍地		都道府県	都道府県名のみ記入すること。			
住所						
		アパート等の名称	方			
再交付 又は書替	再・替	年 月 日 内容 ()			受 領 印	
		年 月 日 内容 ()				
		年 月 日 内容 ()				
備考						
平成 年 月 日						
受講者氏名						
大阪西労働基準協会長 殿						
印						

(注) 印欄は記入しないこと。

事業場名 _____

所在地 _____

電話 _____

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 : _____