

『雇い入れ時安全衛生教育(新入社員安全衛生教育)』講習会案内

「労働安全衛生法第59条(安全衛生規則第35条)」事業主が労働者を雇い入れた時には、安全衛生教育を実施するよう義務付けられています。

当協会では、下記の通り講習会を開催いたしますので、この機会に是非貴社新入社員を受講させていただきますようご案内申し上げます。

今回は、前年度結果を踏まえて、AEDや人工蘇生法、健康測定の実技とKYTの実践を行います。

記

- 開催月日 2019年5月8日(水)～9日(木) (受付8:50～)
 講習時間 9:00～16:30
- 会 場 リーパスプラザこが (古賀市中央2-13-1)
- 受講料 会 員 10,000円 (受講料 9,136円 + 資料代 864円)
 一 般 12,500円 (受講料 11,636円 + 資料代 864円)
- 修了証 全科目を修了された方に、雇い入れ時教育修了証と普通救命講習修了証を交付します。

【申込方法】

- (1) 『雇い入れ時教育申込用紙・証明書』に所定事項をご記入、下記書類を添えて当協会までご郵送 若しくはご持参ください。
 - ・自動車運転免許証のコピー、又は個人番号が記載されていない住民票・交付後6ヵ月以内のもの
- (2) 以下の方法で受講料をお支払い下さい。
 - ◆銀行振込 下記口座へ、講習1週間前までにお振り込み下さい。
(振込手数料は受講者負担をお願いします)

振込先：西日本シティ銀行 赤坂門支店
普通預金 1388163
口座名義 福岡中央労働基準協会

- ◆既納の受講料は返金致しかねますので、予めご了承ください。
- ◆受講票は、FAXにて送信いたします。一週間前までに届かない場合は、お問い合わせ下さい。
- ◆申込書に記入いただいた氏名、生年月日、住所、連絡先等の個人情報につきましては、講習会の目的以外での利用はいたしませんのでご了承ください。
- ◆日程・会場については、都合により変更・取消することもあります。

雇い入れ時安全衛生教育(新入社員安全衛生教育)申込用紙・証明書

事業場所在地	(〒 -)			
事業場名・証明				
連絡先	TEL	FAX	担当者 係 氏名	
ふりがな 受講者氏名	生年月日		現住所	※受講者番号 修了証番号
	西暦 年 月 日		(〒 -)	
	西暦 年 月 日		(〒 -)	
	西暦 年 月 日		(〒 -)	
	西暦 年 月 日		(〒 -)	
	西暦 年 月 日		(〒 -)	
講習年月日	自: 2019 年 5 月 8 日 ~ 至: 2019 年 5 月 9 日			
会場	リーパスプラザこが			
※ 講習者 証明欄	上記の特別教育講習の課程を修了した事を証明します。 <div style="text-align: right;">2019年 5月 9日</div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;">福岡中央労働基準協会長 印</div>			

★ ※の箇所は記入しないで下さい。

★本申請書にご記入いただいた氏名、生年月日、住所、連絡先等の個人情報につきましては、講習会の目的以外での利用はいたしませんのでご了承ください。

送付先: **福岡中央労働基準協会**

福岡市中央区赤坂1-7-23 赤坂弁護士ビル5F

TEL 092-711-9132 ・ FAX 092-731-8839