

事業主 殿

「安全推進者養成講習」のご案内

事業主は、安全管理者又は安全衛生推進者等の選任が義務付けられていない、常時10名以上の労働者を使用する小売業や社会福祉施設、飲食店等の事業場に配置され、安全管理を行う者を「安全推進者」といいます。

安全推進者の対象事業場、要件等は、厚生労働省における「安全推進者の配置等に係るガイドライン」に示されています。(平成26年3月28日 基発0328第6号)

第3次産業における労働災害は、その従事者数の増加や未熟練労働者の増加等により労働災害の発生率が増加傾向しており、安全管理対策が急務になっております。

是非この機会に受講いただきますようご案内いたします。

記

1. 日程と場所

開催日	場所	時間
6月15日(火)	リーパスプラザこが	12:10~16:30

2. 受講料

受講対象者	受講料	テキスト代	合計
福岡中央労働基準協会会員	4,000円	1,000円	5,000円
一般(非会員)	5,000円	1,000円	6,000円

3. 受講内容 合計4時間

	科目	時間
6月15日	安全管理(安全推進者の役割と職務等)	12:10~13:40
	リスクアセスメント等	13:50~15:20
	安全教育(安全教育の方法 作業標準の作成と周知)	15:20~15:50
	安全関係法令	15:50~16:20
	理解度チェック	16:20~16:30

4. 申込方法

◎『特別教育講習申込書証明書』に所定事項をご記入の上、下記書類を添えて当協会までご郵送、もしくはご持参下さい。

- ・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

◎振込先受講料は下記の指定口座に受講日の一週間前迄にお振り込み下さい。

(振込手数料は受講者負担でお願いします。)

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

5. 修了証 全科目を終了された方に、修了証を交付します。

6. その他

- ・既納の受講料は原則として返却いたしませんので、もし当日受講できないときは代替者を派遣していただきますようお願いいたします。
- ・日程・会場については、都合により変更・取消しすることもあります。

福岡中央労働基準協会

〒810-0042 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

「安全推進者養成講習」申込用紙・証明書

事業場所在地	(〒 -)			
事業場名				
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
	昭・平 年 月 日		(〒 -)	
	昭・平 年 月 日		(〒 -)	
	昭・平 年 月 日		(〒 -)	
	昭・平 年 月 日		(〒 -)	
	昭・平 年 月 日		(〒 -)	
講習年月日	令和3年6月 15 日			
会場	リーパスプラザこが			
※ 講習者 証明欄	<p>上記の教育を修了した事を証明します。</p> <p style="text-align: right;">令和3年 6月 15日</p> <p style="text-align: center;">福岡中央労働基準協会長 印</p>			

★ ※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