

# 事業主 殿

## 「安全衛生推進者能力向上教育」のご案内

事業主は、労働安全衛生法第19条の2及び、「労働災害防止業務従事者能力向上教育指針（平成元年5月22日付け公示第1号）」により、安全管理者等に対し、定期（概ね5年ごと）及び随時（機械設備に大幅な変更があった場合）に「安全衛生推進者能力向上教育」を受講する機会を与えるよう努めなければならないとされています。

当協会では、法令に適応した「安全衛生推進者の能力向上教育」を下記の通り開催いたしますので、安全衛生推進者としての能力向上のみならず所属事業所の安全衛生管理水準向上のためにも是非受講頂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
①2026年07月22日（木）	リーパスプラザこが	9:10～17:30
②2026年12月04日（金）	リーパスプラザこが	9:10～17:30

#### 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	11,000円	2,420円	13,420円
一般（非会員）	13,200円	2,420円	15,620円

#### 3. 受講内容 合計7時間

	科目	時間
7月5日	安全衛生管理の進め方	09:10～12:10
	昼食	12:10～13:00
	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	13:00～15:10
	安全衛生教育	15:20～16:20
	関係法令	16:30～17:30

#### 4. 申込方法

◎受講申請書に記入の上、下記の書類を添えて講習会の2週間前までに当協会へご郵送下さい。

- 受講機関等は問いませんが、確認の為「安全衛生推進者」修了証のコピーを受講申請書に添付してください。
- 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のコピー

◎申込先 〒810-0042 福岡市中央区赤坂1-7-23 赤坂弁護士ビル5F  
福岡中央労働基準協会 ☎092-711-9132

◎振込先 受講料は下記の指定口座へ受講日の10日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。

西日本シティ銀行 赤坂門支店 普通口座 1388163 名義 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、修了証を交付致します。
6. その他 ・受講票は、FAXで送信致します。1週間前迄に届かない場合はお問合せ下さい
- ・既納の受講料は原則として返却致しませんので、もし当日受講出来ない時は代替え者を派遣して頂きますようお願い致します。
  - ・日程・会場については、都合により変更・取り消しする事もあります。

## 「安全衛生推進者能力向上教育」 申請書・証明書

事業場所在地	〒 ー			
事業場名				
連絡先	TEL	FAX	担当者氏名	
ふりがな 受講者氏名	生年月日 (西暦で記入下さい)	現住所	※受講番号	備考欄
			※修了証番号	
-----	年 月 日	〒 ー	-----	
-----	年 月 日	〒 ー	-----	
-----	年 月 日	〒 ー	-----	
-----	年 月 日	〒 ー	-----	
講習内容	安全衛生推進者の能力向上			
講習年月日	2026/12/4			
会場	リーパスプラザこが(古賀市中央公民館) 古賀市中央2-13-1			
講習者	上記教育の講習過程を修了したことを証明します。			
証明書	2026/12/4 福岡中央労働基準協会会長 印			

- ◆ ※の箇所は記入しないで下さい。
- ◆ 標記の教育を実施したことを証明する記録です。大切に保管して下さい。(労働安全衛生規則第38条参照)
- ◆ 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は利用いたしませんのでご了承ください。

**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