

令和6年2月1日

群馬労働局登録省令第6号

一般社団法人 太田労働基準協会

安全衛生推進者等資格養成講習開催のご案内

労働安全衛生法 第12条の2の規定により、下記に該当する事業場は、一定の資格をもった安全衛生推進者の選任が義務付けられています。このため、安全衛生推進者等資格養成講習会を下記の通り開催いたしますので、対象の事業場は本講習を受講されますようご案内申し上げます。

| | | | | |
|----------------|--|----|--------------------------|--------------------------|
| 講習日時 会場 | 3月 9日(土) 3月10日(日) | 学科 | 8:00～16:20 8:00～14:10 | 一般社団法人 太田労働基準協会 2階講習室 |
| 募集人数 | 50名 定員になり次第、または開催日の7日前に締め切ります。 ※最小催行人数に満たない場合は、講習を中止する場合がございます。 | | | |
| 受講料金 | 会員事業場 12,100円 【内訳】 講習料 ¥11,000 + 消費税 ¥1,100 + テキスト代 (無料) 非会員事業場 13,530円 【内訳】 講習料 ¥11,000 + 消費税 ¥1,100 + テキスト代 ¥1,300 + 消費税 ¥130 ※会員事業場とは、群馬県内のいずれかの労働基準協会に加入している事業場のことです。 | | | |
| 対象事業場 | * 常時使用する労働者数が10人以上50人未満の規模で下記業種に該当する事業場 製造業、林業、鉱業、建設業、運送業、清掃業、電気業、ガス業、熱供給業、水道業、通信業、自動車整備業、各種商品卸売・小売業、家具・建具・じゅう器卸売・小売業、燃料小売業、旅館業、ゴルフ場業 ※これらの業種に該当しない事業場は「衛生管理者」の選任が必要です | | | |
| 申込先 (お問合せ先) | 一般社団法人 太田労働基準協会 〒373-0817 TEL 0276-46-5774 群馬県太田市飯塚町87-1 FAX 0276-46-1544 | | | |
| 申込方法 | ①受講人数を電話等で協会に連絡し、仮予約をお取りください。 ②申込書に必要事項を記入し、講習日の1週間前までに協会に郵送又はご持参ください。 郵送される場合(現金書留含む)は、返信用封筒(84円切手貼付)を同封してください。 受講券・案内図等をお送りさせていただきます。 ※講習日の1週間前までの申込取消は、受講料の返金(振込の場合は手数料控除)をいたします。 | | | |
| 支払方法 | 受講料金を下記のいずれかの方法により、講習の1週間前までにお支払いください。 ・協会に持参 受講料と申込書を当協会までご持参ください。 ・現金書留 受講料と申込書と返信用封筒(84円切手貼付)を同封の上、ご郵送ください。 ・銀行振込 申込書を協会に郵送又は持参し、受講料は下記口座に振込してください。 【振込先】 群馬銀行 太田支店 普通預金 No.2143059 一般社団法人 太田労働基準協会 シヤ)オヲロウド'ウキジ ユンキョウカイ ※振込手数料は、お申込者様にてご負担ください。 | | | |
| その他 | ○遅刻は認められませんので、ご注意ください。 ○外国籍の方が受講される場合は、当協会に受講資格等を詳しくお尋ねください。受講できる場合は、別紙、会社の就労証明書と外国人語学力自己申告書と在留カードの写しをご提出ください。 ○令和5年10月からのインボイス制度の導入により、受講料を銀行振込で納入された場合、すべての事業場(個人含む)に領収証をお渡しいたします(領収証の必要の有無にかかわらず)。講習日の初日に受講生にお渡しいたしますが、複数の受講生がいる場合は、受講番号の最も早い方にお渡しいたします。 講習日より前に請求書が必要な事業場は、ホームページのお問い合わせのフォームより、講習名と請求書希望の旨をメールでお送りください。後日、お送りいただいたメールアドレスにPDFファイルの請求書を送信いたします。 詳しくはホームページをご確認ください。 ○本講習の会場は土足禁止のため、備え付けのスリッパに履き替えていただいております。ご自身のスリッパをご持参されても構いません。 | | | |

安全衛生推進者等資格養成講習受講申込書

| 受 講 番 号 | | |
|---------|-----|-----|
| 太 田 | 館 林 | 大 泉 |
| | | |

| 受 付 印 |
|-------|
| |

(一社)太田労働基準協会 殿
館林労働基準協会 殿
大泉労働基準協会 殿

上記の教育を申し込み致します。

| | | | | |
|------------------|---|-----------------------------|------------------|---------|
| 受 講 者 | ふりがな | | | 性別 (任意) |
| | 氏 名 | | | 男 ・ 女 |
| | 旧姓等の併記希望 <small>*住民票等公的な確認書類を添付して下さい</small> | <input type="checkbox"/> 旧姓 | | |
| | | <input type="checkbox"/> 通称 | | |
| 現 住 所 | ※アパート名は記入不要です | | 生 年 月 日 | |
| | 都道 府県 | | 昭和 ・ 平成 年 月 日 | |
| 携帯番号 (固定電話も可) | | | | |
| 事 業 場 | 会 社 名 | | | |
| | 所 在 地 | 印 | | |
| | 電 話 番 号 | TEL () | | |
| | 担 当 者 名 | 連絡担当者氏名 | | |
| 会員・非会員 | <input type="checkbox"/> 会員・県内の他協会(協会名:)・ <input type="checkbox"/> 非会員 | | | |
| 支払方法 | <input type="checkbox"/> 協会へ持参 <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 現金書留 ※銀行振込と現金書留は太田協会のみ | | | |

※注意事項

- ・ 受講番号は記入しないでください。
- ・ 個人申込の場合は、事業場の記入は不要です。
- ・ ご記入いただいた個人情報に関しては、講習会の目的のみに使用し、他の用途に使用することはありません。