

大津支部からのお知らせ

登録番号： 滋第4号(安衛)

有効期間満了日：2029年3月30日

事業者の皆様へ

令和7年11月
(公社) 滋賀労働基準協会 会長

「安全衛生推進者養成講習」(2回目)の開催について

平素は、当協会の事業運営につきまして、ご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、労働災害の発生率や定期健康診断の有所見率は規模の小さな事業場ほど高くなっており、中小事業場での災害防止対策と健康障害防止対策の充実が必要となっているところです。

労働安全衛生法第12条の2では中小事業場における安全衛生管理体制の充実を図るため、安全管理者、衛生管理者の選任を必要としない10人以上50人未満(派遣労働者を含む)の労働者を使用する事業場(小売業・社会福祉施設・飲食店・清掃業・運送業等の方々も含みます)において、安全衛生業務を担当する「衛生推進者」か「安全衛生推進者」(製造業的業種)を選任しなければならないことになっており、労働基準監督署も選任要請をされていますのでご案内致します。

記

1. 日 時 : **【1日目】 令和8年 2月19日(木) 8:55~17:00**

【2日目】 2月20日(金) 9:00~12:20

2. 会 場 : **滋賀労働基準協会 研修室**

大津市打出浜13番15号 笹川ビル4階 (TEL 077-522-1786)
(会場地図は後日受講票とともに送付させていただきます。)

3. 内 容 : (1)安全衛生推進者の役割と職務
(2)安全衛生関係法令
(3)安全活動
(4)労働災害の原因の調査と再発防止対策
(5)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
(6)安全衛生教育
(7)作業環境管理及び作業管理
(8)健康の保持増進

4. 定 員 : **80名** (締切日前でも定員になり次第締切ります)

5. 受付開始日 : **11月12日(水)**から受付開始します。

6. 申込み方法 : 裏面「受講申込書」により、**令和8年 2月5日(木)まで**にお願いします。

〒520-0806 大津市打出浜13番15号 笹川ビル4階

公益社団法人 滋賀労働基準協会 大津支部

(FAX 077-522-1453) ※FAXができない場合はご連絡ください。

7. 受講料 : **1名につき 11,880円** (テキスト代を含む。消費税込)

* 次のいずれかにより開講日の10日前までに納付してください。

(1) 現金又は現金書留 (事前に提出した申込書の写しを持参又は同封)

(2) 銀行振込 ・ 滋賀銀行膳所駅前支店(滋銀) (普通) 0039054

(又は) ・ 関西みらい銀行びわこ営業部(関銀) (普通) 0316638

(社) 滋賀労働基準協会 大津支部 あて

①振込手数料は申込者のご負担でお願いします。

②銀行振込の場合は「振込明細書」をもって領収書に代えさせていただきます。

8. 一部科目の受講免除について (ただし、受講料は変わりません。)

安全管理者、衛生管理者の資格のある方は、一部科目の受講免除が可能です。免除対象の講習科目が講習時間の途中になります。 [裏面へ]

つきましては、全科目を受講していただくようお願いいたします。なお、全科目受講ができない場合には、申し込み時にその旨を欄外に表示し、その資格を証する書面(安全管理者は監督署への選任報告のコピー又は安全管理者選任時研修修了証のコピー及び学歴・職歴事業主証明書、衛生管理者は免許証のコピー)を添付してください。(詳細は当支部にお問い合わせください)

9. その他 :

- (1) 「受講票」は、受付次第順次、「請求書」とともに送付します。
*尚、天候・感染状況等により変更・中止する場合がありますのでご注意ください。
- (2) 所定の科目修了者には、「修了証」を交付しますが、申込時に氏名等に誤りがあるため、修了証訂正が必要な場合は、送料をご負担願います。
- (3) 会場には駐車場がありません。公共交通機関をご利用のうえお越しください。
(JR膳所駅より徒歩約15分、または京阪電鉄石場駅より徒歩約5分)
*お車で越しの場合は、近隣の有料駐車場をご利用ください。
- (4) 昼食弁当等は、各自ご持参ください。
- (5) 指定場所以外には、喫煙所はありません。「禁煙」にご協力ください。

以上

.....下欄に記載して、このページをFAXしてください *切り取り不要*.....

申込FAX番号: 077-522-1453

(令和8年: 2月 2回目)

「安全衛生推進者養成講習」受講申込書

(ふりがな) 氏 名	生年月日	現 住 所
()	(どちらかに○印) 昭和・平成 年 月 日	〒
()	(どちらかに○印) 昭和・平成 年 月 日	〒

- 【注 意】 ①「修了証」作成のため氏名等は楷書で正確にご記入願います。
②受講者の変更は、前日までにご連絡ください。
③開講日前の1週間以内の取消、欠席、遅刻、早退の場合は受講料を返還致しません。
④お知らせ頂いた個人情報、本教育実施の目的以外に使用することはありません。

上記のとおり申し込みます。

令和 年 月 日

◆事業場名

◆所在地 〒

◆電話番号 :

◆FAX 番号 :

◆申込担当者 所属・氏名

(公社) 滋賀労働基準協会 大津支部長 殿

受講料納入方法	名	円	現金(書留)	銀行振込予定 (□にレを!)	月 日 □滋銀 □関銀
---------	---	---	--------	-------------------	----------------