

『安全衛生推進者養成講習』開催のご案内

京都労働局登録京安推第4号
公益社団法人 京都労働基準協会

労働安全衛生法第12条の2では、中小企業における安全衛生管理体制の充実を図るため、労働者数10人以上50人未満の事業場(別記)においては、安全衛生推進者の資格を有する者を選任して、職場の危険と健康障害の防止、安全衛生のための教育、健康診断及び健康の保持増進のための措置等に関すること等を担当させなければならないことが義務付けられています。つきましては、選任を要する事業場にあつて未だ安全衛生推進者を選任されておられない事業場におかれましては、この機会に是非受講いただき資格を取得されますようご案内いたします。

なお、第3次産業の事業場につきましては労働災害が多発していることから、厚生労働省は安全管理体制の充実等労働災害の減少を図るため平成26年3月28日「安全推進者の配置等に係るガイドライン」を示しました。これにより小売業、社会福祉施設、飲食店等の事業場につきましては、「安全衛生推進者養成講習」の受講をお勧めします。

また、労働者50人以上の事業場におかれましても、安全衛生管理の進め方等について広く知識の習得が出来ますので、安全衛生管理体制の充実、従業員の安全衛生教育の一環として是非受講していただきますよう併せてご案内いたします。

記

- 講習日時 令和7年 12月 2日 (火) 9:00~17:20 ※受付8:50~
3日 (水) 9:00~12:10 ※受付8:50~
※遅刻、早退、欠席、一部欠講の場合は修了証が交付されませんのでご注意下さい。
- 講習場所 舞鶴西総合会館 (舞鶴市字南田辺1番地)
- 講習科目 ○安全管理【2時間】
○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【2時間】
○作業環境管理及び作業管理【2時間】 ○健康の保持増進対策【1時間】
○安全衛生教育【1時間】 ○安全衛生関係法令【2時間】
- 受講料 13,200円【12,000+消費税10%】
- テキスト代 1,430円【1,300+消費税10%】 「安全衛生推進者必携」テキストは講習日当日にお渡しします。
- 定員 40名(定員になり次第締め切ります。) ※講習終了後に修了証を交付しますので印鑑を持参ください。
- 申込開始日時 令和7年10月2日(木) 10:00~WEB申込開始(事務所窓口での受付はできません)
- 申込方法 次のいずれかによりお申し込みください。
- ・Webから 京都労働基準協会舞鶴支部のホームページ「WEB予約」から申込ください。
<https://maizuru-rouki.org>
- ・Web予約以外の方 京都労働基準協会舞鶴支部のホームページ・電話にて受付状況を確認の上、写真を貼った受講申込書を郵送してください。請求書と受講票を受付後に郵送いたします。
- ※受講申込書到着時に定員に達している場合は、受付終了となり受領できませんのでご了承下さい。



(注) 受講料・テキスト代は当支部へ現金を持参頂くか、請求書記載の振込先にお振込みください。
振込手数料はご負担ください。お支払い後の受講料の返還はいたしません。

※①~⑦のいずれかを講習初日に必ずご持参下さい。

- ①自動車運転免許証 ②パスポート ③各種免許証 ④住民票 ⑤健康保険証
⑥特別永住者証明書又は在留カード ⑦公的な身分証明書(氏名、生年月日が記載されたもの)

■申込・問合せ先 公益社団法人 京都労働基準協会 舞鶴支部 TEL 0773-75-4731 FAX 0773-75-4777
〒624-0913 舞鶴市字上安久小字安久谷原 381-2 土・日・祝祭日を除く9:00~17:00

(別記) 労働安全衛生法第12条の2(安全衛生推進者等)
安全衛生推進者の選任を要する事業場(下記以外の業種では、衛生推進者の選任)
林業、鉱業、建設業、運送業、清掃業、製造業(物の加工業を含む)、電気業、ガス業、熱供給業、水道業、通信業、各種商品卸売業・小売業、家具・建具・じゅう器など卸売業・小売業、燃料小売業、旅館業、ゴルフ場業、自動車整備業及び機械修理業で常時10人以上50人未満の労働者を使用する事業場

受講申込書

※希望の講習にチェック☑してください。

☐	有機溶剤作業主任者	技能講習
☐	特定化学物質及び四アルキル鉛等作業主任者	
☐	酸素欠乏・硫化水素危険作業主任者	
☐	石綿作業主任者技能講習	
☐	一般建築物石綿含有建材調査者 ※事業者証明等必要	講習
☐	安全衛生推進者養成講習	

受付 番号	※記入不要
----------	-------

予 約 番 号	申 込 日		カラー写真添付 6か月以内撮影 無帽・正面 上三分身 背景無地 3×2.4cm 裏に氏名を記入
開 催 日	～		
フリガナ			
受 講 者 氏 名	氏名に特殊な文字がある方は、正しい文字をご記入ください。例：高田→高田など		
旧姓・通称	※修了証に旧姓又は通称の併記を希望する場合のみ、ご記入ください。受講初日に旧姓が確認できる公的書類が必要です。		
生 年 月 日	※和暦で記入 昭和・平成 年 月 日		
受 講 者 住 所	〒 _____		
電 話 番 号	※緊急時に連絡の取れる番号をご記入ください。		
勤務先情報	会社名		
	所 在 地	〒 _____	
	担当者名		
	電話番号		F A X 番 号
テキスト	☐ 購入しない	すでにテキストがあるため、テキストを購入不要の場合は、チェックしてください。 ※テキストを購入されない場合は、講習日当日ご持参ください。 (受講にはテキストが必要です)	
連絡事項 京都労働基準 協会への 連絡等を ご記入ください	記入例) 介助等特別な配慮を必要とします。		
WEB予約以外 の方	請求書・受講票を郵送します。請求書・受講票の郵送先にチェックしてください。 ☐ 勤務先住所 ☐ 受講者住所		