

「安全衛生推進者」初任時教育（第2回）

【 労働安全衛生法第 19 条の2に基づく安全衛生推進者能力向上教育 】

主催：（一社）三田労働基準協会（幹事）・渋谷労働基準協会
（一社）品川労働基準協会・（一社）大田労働基準協会

常時 10 人～49 人の労働者を使用する工業的業種^[注1]の事業場（本社・支店・営業所等場所単位）では、労働安全衛生法第 12 条の 2 により「安全衛生推進者」の選任義務があります。また、「安全衛生推進者」は一定の実務経験者等^[注2]から選任するとともに、その能力の向上を図り職務を適切に遂行できるよう本教育を実施することとされています（平 18.3.31 能力向上教育指針公示第 5 号）。

安全衛生推進者に選任、あるいは選任を予定されている方の受講、異動等に備えての資格者の計画的養成、社員の安全衛生教育として本教育をご利用下さい。また、万一まだ選任されておられない事業場は、これを機会に選任されますようお勧めいたします。

- 1 日 時 2021年10月5日（火） 9：00～17：30 （開場は8：45）
- 2 会 場 一般社団法人三田労働基準協会 1階研修センター（裏面案内図参照）
港区芝 4-4-5 （都営地下鉄三田駅A9出口徒歩1分・JR田町駅三田口徒歩8分）
- 3 研修科目 公示に決められた全科目（講師：労働安全コンサルタント、テキスト〔中災防発行〕）
- 4 修了証 全科目受講された方（遅刻早退不可）に、当日研修終了後交付します。
- 5 定 員 20名（先着順）

（企業単位・安全協力会等で一定数以上まとまる場合、別途委託開催に応じますのでご相談下さい）

- 6 受講料（消費税込） 上記4労働基準協会の会員 8,000円 それ以外の方 10,000円
- 7 申込方法等
 - ① 受講申込 裏面申込書により、（一社）大田労働基準協会あて Fax（03-3738-0128）して下さい。
 - ② 申込受付と受講料の振込 受講可能な場合は、受講番号を記入のうえ「受講票」を申込担当者あて Fax 返信します（申込書に必ず Fax 番号をご記入下さい）。受講料は9月28日（火）までに次の銀行口座にお振込み下さい（振込手数料はご負担願います）。

振込用紙に講習会名を必ずご記入下さい

・金融名 ゆうちょ銀行 ・口座番号 00120-5-456953

・口座名称 一般社団法人大田労働基準協会

※ネットバンキング等からの振込は下記をご指定ください

・金融名 ゆうちょ銀行 ・店名 〇一九（ゼロイチキュウ） ・貯金種目 当座

・口座番号 0456953 ・ 口座名称 一般社団法人大田労働基準協会

- ③ 受講の取消 9月28日（火）までの取消は受講料を全額返還いたします（振込手数料はご負担願います）。それ以降の取消は返還できませんので予めご承知おきください。
 - ④ 受講者は、研修当日**受講票**と、修了証受領のための**認印**をご持参下さい。
- 8 新型コロナウイルス感染症対策のためマスク着用にて出席をお願いします。また、感染症の状況によっては中止となる場合があります。

〔注〕 1 「安全衛生推進者」・「衛生推進者」の業種区分（事業場（企業単位ではありません）の規模は10人～49人）

	業 種
安全衛生推進者	製造業、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、機械修理業、各種商品卸売業、各種商品小売業、家具・建具・什器等卸売業、家具・建具・什器等小売業、燃料小売業、旅館業、ゴルフ場業、林業、鉱業、
衛生推進者	上記以外の全ての業種

・安全衛生推進者初任時教育科目には労働衛生の内容も含まれています。「衛生推進者」が安全管理も含めた教育を受けることはより好ましいと言えます。衛生推進者の初任時教育のカリキュラムは現在までのところ厚生労働省から示されておりません。

2 「安全衛生推進者」（ ）内は「衛生推進者」の選任基準

①大学・高専卒業後1年以上の産業安全（衛生）の実務経験者、②高校卒業後3年以上の産業安全（衛生）の実務経験者、③5年以上の産業安全（衛生）の実務経験者、④安全衛生（衛生）推進者養成講習の修了者、の中から選任します。

受付日		受講番号	
-----	--	------	--

「安全衛生推進者」初任時教育（第2回） Fax 申込書 兼 受講票

□Fax 送付先 一般社団法人三田労働基準協会 Fax 03 - 3738 - 0128

（ 実施日：2021年10月5日（火）9:00～17:30 開場は8:45 ）

事業場事項欄	会員非会員の別	・大田協会員 ・4 協会員以外	・品川・渋谷・三田協会員 (いずれか○を付して下さい)
事業場名			
所在地			
業種	(講師の事前準備のためにご記入願います)		
申込担当者職氏名			
電話		Fax (受講票返信用)	

受講者事項欄 (2名以上の場合、コピーいただくか名簿を作成しご提出下さい)

受講者氏名			
生年月日	(西暦)	年	月 日
現住所	〒		

- 注：1 修了証作成のため、氏名・生年月日は楷書で正確に記入してください。
 2 本受講票を持参し、受付にご提示下さい
 3 修了証受領のため、印鑑をご持参下さい。
 4 修了証は、幹事の一般社団法人三田労働基準協会名で発行されます。紛失された時の再発行等の手続きは一般社団法人三田労働基準協会になります。(手数料等が必要です)
 5 個人情報、研修及び修了証発行管理目的以外に利用することはありません。

会場案内図

一般社団法人 三田労働基準協会ビル

1階研修センター
 港区芝4-4-5
 TEL 03-3451-0901
 最寄駅
 地下鉄三田駅
 A9出口徒歩1分
 JR 田町駅
 三田(西)口徒歩8分

協会	
使用欄	

