

平成 年 月 日
(一社)和泉大津地区労働基準協会

事業者 殿

《平成 年度 第 回安全管理者選任時研修の案内状》

平素は、当協会の運営につきまして格別のご支援ご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

事業者は、労働安全衛生法第11条により、一定の業種及び規模（従業員50名以上）の事業場ごとに安全管理者を選任し、総括安全衛生管理者の業務のうち安全に係る技術的事項を管理させなければなりません。安全管理者の資格要件は、従来の実務経験に加え、改正労働安全衛生規則第5条第1号の規定に基づく「安全管理者選任時研修」を修了することが、義務付けられました。

つきましては、この適用に向け厚生労働大臣が定める「安全管理者選任時研修」を当協会においても開催致しますので、この機会に是非受講されますよう、ご案内致します。

記

〔日 時〕 平成 年 月 日 () 9:00~16:10
平成 年 月 日 () 9:00~12:10

〔会 場〕 (一社)和泉大津地区労働基準協会 2階 会議室

〔定 員〕 30名

〔講習項目〕 第1日目 安全管理(3時間) リスクアセスメント・労働安全衛生マネジメント(3時間)

第2日目 安全教育(1.5時間) 関係法令(1.5時間)

〔受講料〕 会 員 1 名 14,512円〔受講料13000円(内税)、送料1512円(内税)〕
会 員 外 1 名 15,512円〔受講料14000円(内税)、送料1512円(内税)〕

〔申し込み方法〕 現金の取り扱いを避けるため、振り込みにご協力下さい。

(1) 銀行振込

- ① 申込書を当協会にFAXの上、着信の確認をお願いします。
- ② 受講料全額を申し込み後1週間以内にお振り込み下さい。

振込先 : 池田泉州銀行 泉大津支店 普通口座 148225

口座名義人 : (一社)和泉大津地区労働基準協会 会長 永山 雅規

〔その他注意事項等〕

- ◆会場の駐車場は狭いため、最寄りの駅より徒歩でお願いします。
- ◆受講期間中の災害事故については、当協会は一切関知いたしません。

〔問合せ先〕

(一社)和泉大津地区労働基準協会 〒595-0024 泉大津市池浦町1丁目5-6
(TEL) 0725-32-0668 (FAX) 0725-32-9668

TEL 0725-32-0668

FAX 0725-32-9668

安全管理者選任時研修 受講申込書

< 平成 年 月 日 ~ 日 >

事業所			
所在地	〒		
電話		FAX	
担当部署		担当者	
該当するものに○印	会員		会員外
	受講料 納入方法	協会持参	銀行振込
※受講番号	フリガナ 受講者名	生年月日	住 所
			〒
			〒
			〒
			〒
			〒

1 ※印は協会記入欄のため、記入しないで下さい

2 本申込書にご記入いただきました個人情報、当団体において安全に管理し、他の目的には
使用いたしません