

安全衛生推進者・衛生推進者 養成講習の実施について

登録番号：北労推講第1号, 2号、登録有効期限：2024. 9. 24
(公社)北海道労働基準協会連合会札幌支部
受付窓口(札幌労働基準協会)

労働安全衛生法(第12条の2)では、別記1の事業場においては安全衛生推進者を、別記2の事業場においては衛生推進者をそれぞれ選任しなければならないこととなっております。

別記1 ◎林業、鉱業、建設業、運送業及び清掃業、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、家具・建具・じゅう器等卸売業、各種商品小売業、家具・建具・建具じゅう器小売業、燃料小売業、旅館業、ゴルフ場、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
別記2 ◎ 上記以外の業種の事業場で常時10人以上50人未満の労働者を使用する事業場

1 日時

	1日目	2日目
安全衛生推進者 (2日間)	①令和6年6月4日(火) ②令和6年9月2日(月) ③令和6年11月28日(木) ④令和7年2月19日(水)	①令和6年6月5日(水) ②令和6年9月3日(火) ③令和6年11月29日(金) ④令和7年2月20日(木)
	各日 8:50~17:10	各日 8:50~12:00
衛生推進者 (1日のみ)	①令和6年6月4日(火) ②令和6年9月2日(月) ③令和6年11月28日(木) ④令和7年2月19日(水)	* 受付開始は両日とも8:20頃 * 各日とも時間内に小休止、及び1日目は 昼休みあり
	各日 8:50~17:10	

2 講習会場

北海道トラック総合研修センター (駐車場はありません)
札幌市中央区南9条西1丁目 (地下鉄南北線 中島公園駅下車 徒歩3分)

3 受講料・テキスト代

名称	受講料	テキスト代	合計(税込)
安全衛生推進者	10,000円	1,430円	11,430円
衛生推進者	6,600円		8,030円
安全衛生推進者(学科一部免除)			

4 申込要領

- (1) 別紙受講申込書に所要事項記入のうえ、最近6カ月以内に撮影した上半身無帽の写真2枚(ﾀﾞｲｼﾞﾀﾙ写真的場合は写真専用紙にプリントしたもの)の裏面に氏名を記入し、1枚は貼り付け、1枚は申込書横に《仮止め》して郵送でお申込み下さい。

(申込先)	札幌労働基準協会 (北海道労働基準協会連合会札幌支部) 060-0807 札幌市北区北7条西2丁目6番地 37山京ビル2F 電話(011)757-0340 FAX(011)757-1803
-------	--

- (2) 「受講票」が送付されましたら、受講料・テキスト代を下記口座にお振込み下さい。

(公社)北海道労働基準協会連合会札幌支部 北洋銀行 北七条支店 普通預金 口座番号 3947948 (送金手数料は、貴社のご負担をお願いします。)

- (3) 各回とも募集開始後定員(安衛・衛生の合計で100名を予定)に達し次第締切ります。

5 留意事項

- (1) 受講当日に欠席された場合、受講料はお返しできませんのでご了承願います。
(2) 会場には駐車場はありませんので、特にご留意願います。
(3) 会場に食堂はなく、お弁当の販売も行っておりません。会場は原則禁煙です。

1 安全衛生推進者 受講申込書

2 衛生推進者

いずれかを○で囲んで下さい。

(写真)
縦30mm

横24mm

写真1枚のり付け

もう1枚の写真
を貼り付け
ずに添付して
ください。

受講地 () 受講日程 ()

ふりがな			
氏名			
生年月日	昭和・平成	年	月 日
現住所	〒		
	携帯		
勤務先	所在地	〒	
	名称	TEL	
		TEL	
		FAX	
講習科目の一部免除の資格 (数字を○で 囲む)	1. 安全衛生規則第12条3第2項第1号に掲げる者(同則第5条参照)		
	2. 安全衛生規則第12条3第2項第2号に掲げる者(同則第10条参照)		

楷書で正確に書いて下さい。

令和 年 月 日

(公社) 北海道労働基準協会連合会長 殿

(注) 受講科目の一部免除資格を持っている方は、その資格の証書の写しを添付して下さい。

〈講習の一部免除者の資格と免除科目〉

安全衛生規則第12条3第2項第1号に掲げる者(同則第5条参照)

安全管理者の資格を有する者、労働安全コンサルタントの資格を有する者、

免除科目 安全管理、危険性又は有害性の調査及びその結果に基づき講ずる措置等、安全衛生教育

安全衛生規則第12条3第2項第2号に掲げる者(同則第10条参照)

医師、歯科医師、労働衛生コンサルタントの資格を有する者

免除科目 危険性又は有害性の調査及びその結果に基づき講ずる措置等、作業環境管理及び作業管理、

健康の保持増進対策、安全衛生教育

※受講番号	
※受講資格確認・免除資格確認	
本部	年 月 日
支部	年 月 日

※の欄は記入しないで下さい。

修了証(受講票)の送り先

1. 自宅 2. 勤務先 3. その他 ()