新入者安全衛生教育のご案内

公益社団法人福井県労働基準協会嶺南支部

労働安全衛生法第５９条において、事業者は、労働者を雇い入れたときや労働者の作業内容を変更したときは、当該労働者に対し、従事する業務に関する安全、衛生の教育を行なわなければならないと規定されています。

当支部では、事業者に代わり、新入者の方が職場において知っておかなければならない「安全衛生の基本」についての教育を下記により実施しますので、関係労働者の方に受講いただきたくご案内します。

【実施要領】

日　　時	令和６年 ４月１１日（木）　　９：３０ ～ １７：００	
会　　場	あいあいプラザ2F「ふれあいホール」敦賀市東洋町4-1 TEL 0770-22-1700	
講習内容	**安全衛生の基礎、安全衛生対策の具体的方法、健康確保の具体的方法** （ケガ、病気はどうして起こるか、安全・衛生のルール、作業に対する心得、整理整頓、服装・保護具、安全装置、感電、正しい作業行動・物の運び方、手工具、火災の防止　危険物・有害物の取扱い、危険・有害場所への立入り、危険予知訓練、交通安全、事故が起きたら、救急措置、疲労と休養、健康診断、心とからだの健康づくり、メンタルヘルス等）	
定　　員	４０　名	
締 切 日	令和６年 ４月４日（木）　（但し、定員に達した場合は締切ります。）	
受 講 料	会　員	**６，１１８円**（556円）　（　）内 消費税10% ＜受講料　5,150円（468円）、テキスト代968円（88円）＞ ※（公社）福井県労働基準協会会員は、協会で2,000円を補助しています。
	非会員	**８，１１８円**（738円）　（　）内 消費税10% ＜受講料　7,150円（650円）、テキスト代968円（88円）＞
受講手続	イ．裏面の受講申込書に受講料を添えてお申込みください。 ロ．ＦＡＸによる申込みの場合は、当支部から受講番号を記入した受講票、請求書を**郵送**しますので、講習開始2週間前までに受講料を指定口座にお振り込みください。 **（振込手数料は、振込者負担でお願いします。）** 振込先　福井銀行敦賀支店　普通預金口座　００３８７２２ シヤ）フクイケンロウドウキジユンキヨウカイレイナンシブ 申込先　(公社)福井県労働基準協会嶺南支部 〒914-0055　敦賀市鉄輪町2-4-1 TEL 0770-25-8731　FAX 0770-25-8721 （適格請求書発行事業者 登録番号　：　T5-2100-0500-0036）	
留意事項	○納付された受講料は欠講されても返還いたしません。但し、受講日の５営業日前迄に連絡頂いた場合は、振込手数料を差し引いて返金致します。やむをえず受講出来ない場合には、届け出て他の人がかわって受講されても差し支えありません。 ○研修を履修された方に「修了証」を交付しますので印鑑をご持参ください。 ○令和３年４月１日から労働安全衛生法の免許様式が変わりました。氏名欄に旧姓を使用した氏名又は通称名を併記できるようになります。ご希望の方は、戸籍抄本、住民票など確認ができる書類の添付が必要になります。	

新入者安全衛生教育講習　受講申込書

受　講　票

受付印

受講者注意事項

1．受付は、本受講票を必ずご持参のうえ、講習開始時刻１０分前までにすませてください。（会場使用時間の都合により受付は9:05頃からとなります。）
2．テキストは、講習会場でお渡しいたします。
3．教育を履修された方に「修了証」を交付しますので、印鑑をご持参ください。
4．昼食休憩の時間帯は、11:40～12:30の予定です。

日　時	会　場
令和６年 ４月１１日（木） ９：３０ ～ １７：００	あいあいプラザ2F「ふれあいホール」 敦賀市東洋町4-1 TEL 0770-22-1700

事業場名		担当者氏名	労働者数　名
所 在 地	〒	TEL	
		FAX	

※修了証を交付しますので氏名・生年月日・住所は確認のうえ正確に記入してください。

ふりがな 受講者氏名	生年月日	住所	受講番号
	昭和・平成 年　月　日	〒	
旧姓を使用した氏名　又は 通称の併記の希望　の有無	有・無	併記希望の氏名又は通称	
	昭和・平成 年　月　日	〒	
旧姓を使用した氏名　又は 通称の併記の希望　の有無	有・無	併記希望の氏名又は通称	
	昭和・平成 年　月　日	〒	
旧姓を使用した氏名　又は 通称の併記の希望　の有無	有・無	併記希望の氏名又は通称	

加入支部	福井・南越・嶺南・奥越・加入なし	受講料	会　員	６，１１８円×　　人＝　　円
			非会員	８，１１８円×　　人＝　　円
会員加入について	1.希望あり　2.希望なし 3.検討したい	受講料振込先	福井銀行　敦賀支店　普通預金0038722 口 座 名　ｼﾔ)ﾌｸｲｹﾝﾛｳﾄﾞｳｷｼﾞｭﾝｷｮｳｶｲﾚｲﾅﾝｼﾌﾞ	

上記のとおり申し込みます。

令和　　年　　月　　日

公益社団法人福井県労働基準協会 嶺南支部長　殿

※本申込書による個人情報は、当講習会の資料として使用し、本人の同意なく他の目的に利用することはありません。

HP