



## 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ぬ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ぬ「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いとご案内します。

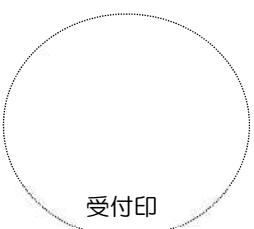
### 【実施要領】

日 時	令和8年 4月10日（金） 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 0770-22-17	
講習内容	<b>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</b> (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、手江具、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	30 名	
締 切 日	令和7年 4月3日（木） (但し、定員に達した場合は締切れます。)	
受 講 料	会 員	7,218円 (656円) ( ) 内 消費税10% <受講料 6,250円 (568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	9,218円 (838円) ( ) 内 消費税10% <受講料 8,250円 (750円)、テキスト代968円 (88円) >
受講手続	<p>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。</p> <p>ロ. <input type="checkbox"/>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、<u>講習開始2週間前まで</u>に受講料を指定口座にお振り込みください。</p> <p style="text-align: right;">(振込手数料は、振込者負担でお願いします。)</p>	
	<p>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 <b>FAX 0770-25-8721</b> <b>(適格請求書発行事業者 登録番号 : T5-2100-0500-0036)</b></p>	
留意事項	<p>○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<u>5営業日前迄</u>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。</p> <p>○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。</p> <p>○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。</p> <p>○テキストの価格は、改訂などによりお断りなしに変更する場合があります</p>	

## 受講票は郵送します

# 新入者安全衛生教育講習 受講申込書

※ 受講票・請求書の送付は2月以降となります。



受付印

### 受講者注意事項

- 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。）
- テキストは、講習会場でお渡しいたします。
- 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月は会場の空調が使えません。寒暖の調整が出来る服装でお越しください。**

日 時		会 場	
令和8年 4月10日（金） 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	生年月日	住所	受講番号
受講者氏名			
	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	会 員	7,218円× 人= 円
		受講料	非会員 9,218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 シヤフイケンロウド ウキゾ コキヨウカレインソブ

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。