令和８年１０月

関　係　各　位

公益社団法人和歌山県労働基準協会
同　　田辺支部

《　　安全衛生推進者養成講習のご案内　　》

○　常時１０人以上５０人未満の労働者を使用する事業場において、事業者は安全衛生推進者（または衛生推進者）を選任しなければならないとされています。（安衛法第１２条の２）。

《　安全衛生推進者を選任しなければならない業種　》

⇒　製造業、建設業、電気業、林業、運送業、鉱業、清掃業、ガス業、熱供給業、水道業、通信業、各種商品卸売業及び小売業、家具・建具・じゅう器等卸売業及び小売業、燃料小売業、旅館業、ゴルフ場業、自動車整備業、機械修理業

○　安全衛生推進者の役割は、事業場における労働者の危険や健康障害の防止措置、安全衛生教育の実施、健康診断の実施などの健康の保持増進、労働災害の原因調査および再発防止対策など、これらに関する業務の統括管理を担うものです。

○　上記に掲げる以外の業種＝その他の業種（社会福祉施設、飲食店等）は衛生推進者を選任しなければならない事業場となりますが、近年では労働災害の発生が多いため、平成２６年３月２８日付厚生労働省通達（基発０３２８第６号）により安全推進者を選任するよう求められています。
　そのため本会は、その他の業種を含め「安全衛生推進者の養成」を目的に開催します。

○　また、労働者が５０人以上の事業場や労働災害を繰り返し発生させた事業場などでは安全に対する知見をより多く持つとして、安全衛生推進者の資格を有する者などを担当者にするようガイドラインも策定されています。

教育の内容

| | | |
|---|---|---|
| 第一日目 | 安全管理 | ２時間 |
| | 危険性又は有害性等の調査及びその結果に基づき講ずる措置等 | ２時間 |
| | 安全衛生教育 | １時間 |
| 第二日目 | 作業環境管理及び作業管理 | ２時間 |
| | 健康の保持増進対策 | １時間 |
| | 安全衛生関係法令 | ２時間 |
| | 合計 | １０時間 |

日時、会場、申込手続き等は裏面へ

受講手続き等について

1　日時　　第１日目　　令和９年　　１月２６日（火）　　１０：００～１６：２０
　　第２日目　　令和９年　　１月２７日（水）　　１０：００～１６：２０

2　会場　　上富田町商工会２Ｆ研修室　　上富田町朝来７６３　　TEL　0739-47-1531

3　講習科目の一部免除について
（1）安全管理者（要　選任報告写し）は、第１日目の全科目を免除
（2）衛生管理者（要　免許証写し）は、安全管理、安全衛生関係法令を除く科目を免除

4　申込手続き
受講申請書に受講料（テキスト代、消費税含む）と写真を添えて下記へお申込下さい。

申込先　　〒６４６－００３６　　田辺市上屋敷二丁目１－５４
公益社団法人和歌山県労働基準協会田辺支部
TEL　0739-22-2422　　FAX　0739-24-6637

受講料
・安全衛生推進者　受講料 11,000 円＋テキスト代 1,650 円　　計　１２，６５０円（消費税込）
・一部科目免除者　受講料　6,600 円＋テキスト代 1,650 円　　計　　８，２５０円（　〃　　）

銀行振込　　銀行名　　紀陽銀行田辺支店
口座番号　　普通１１３４６４８
口座名　　公益社団法人和歌山県労働基準協会田辺支部

受講定員　　２０名

申込締切　　定員になり次第締め切ります。

携行品　　受講票、筆記用具　（テキストは当日会場にてお渡しします）

その他　　①　申込書、受講料は開講７日前までに手続きを完了してください（休日を除く）
②　取消される場合は、開講３日前までにご連絡ください（休日を除く）
３日前を過ぎた連絡の場合は、返金できません。
③　受講者の変更は、開講２日前までにご連絡ください（休日を除く）

所定時間修了者に、公益社団法人和歌山県労働基準協会の修了証を交付します。

なお、受講申込にあたってお知らせいただく個人情報は、講習実施の目的以外に使用することはありません。

# 安全衛生推進者養成講習受講申込書

No.

・申込書の氏名・住所・生年月日については、修了証作成のため、楷書で正確に記入して下さい。（鉛筆使用不可）
・パソコン入力可ですが、間違いが多いので必ずご本人様で最終確認して下さい。
・申込書はコピーしてご利用ください。

| 未 | 済 |
|---|---|
| ※受付欄 | |
| | |

【写真添付】
30㎜×24㎜
正面　無帽無背景、上三分身6ヵ月以内の撮影
（写真に氏名を記入）

WEB予約した際、メールに届く予約番号をご記入ください

**太枠内をご記入下さい。（必須）**

| | | | |
|---|---|---|---|
| 講習科目 | | 受講希望月日 | 月　日 ～ 月　日 |
| フリガナ | | 男 | 事業所を通じて申込む場合、受講券、修了証等の送付先となりますので事業所についてご記入下さい（自営業含む）。個人申込の方は、記入不要です↓↓ |
| 氏　名 | | 女 | |
| 旧姓・通称をご希望の方は、下記にご記入ください。かっこ書きで印字します↓ | | | |
| | | | |
| 生年月日 | 西暦　年　月　日生 | | |
| 現住所 | 〒 | | |

| | | |
|---|---|---|
| 事業所 | | |
| 事業所所在地 | 〒 | |
| 連絡先ご担当者<br>※原則として受講券は担当者宛に送付します。 | 氏名 | |
| | 部署名 | |
| | TEL | （　） |
| | FAX | （　） |

受講料は休日を除く3日前までにご入金下さい。講習当日の支払いはできません

| | | |
|---|---|---|
| 緊急時の連絡等、日中連絡がとれる電話番号（携帯可）を必ずご記入下さい。 | 支払方法 | 入金予定日 |
| TEL　（　） | □銀行振込（領収証発行不可）<br>□現金書留（領収証発行可）<br>□窓口持参（領収証発行可） | 月　日 |

**講習科目の一部免除について**

以下の資格を有している方は、講習科目の一部免除があります。

①安全管理者は1日目の全科目を（「安全管理」「危険性又は有害性等の調査及び措置」「安全衛生教育」免除

②衛生管理者は「安全管理」「安全衛生関係法令」を除く科目を免除

免除を希望される方は、以下A、Bのいずれかに○印をしてください。

A.　第2日目　衛生関係のみ受講　（安全管理者選任報告の写しを添付のこと）

B.　第1日目　安全管理のみ受講　（衛生管理者免許証の写しを添付のこと）
　　第2日目　安全衛生関係法令のみ受講

※受講申し込みにあたってご記入いただく個人情報は、講習実施の目的以外に使用することはありません。