

各 位

大阪労働局長・登録講習機関第 10 号
登録満了日：令和 6 年 12 月 24 日
陸上貨物運送事業労働災害防止協会
大阪府支部長 中 川 才 助

「安全衛生推進者養成講習」 開催のご案内

労働安全衛生法 第 12 条の 2 では、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は、安全衛生業務を担当する安全衛生推進者の選任が義務付けられています。

本講習は、同法で定める都道府県労働局長の登録を受けた者が行う講習であり、この機会にぜひ従業員に資格取得をされますようご案内申し上げます。

1. 講習日程

	月 日		時 間
学 科	1 日 目	令和 4 年 12 月 14 日 (水)	10:00~16:30
	2 日 目	令和 4 年 12 月 15 日 (木)	10:00~16:30

2. 場 所

大阪府中央区大手前 2-1-2 国民會館大阪城ビル 12 階

公益社団法人国民會館「武藤記念大ホール」

※14、15 日ともに 9:30 より受付開始致します。

3. 受講料

陸災防会員 10,000 円 (テキスト代等は、当支部が負担)

非 会 員 13,000 円 (テキスト代・表示プレート代の 3,000 円を含む。)

4. 申込み要領

- (1) 締切り日までに、別紙「受講申込書」を記入の上、写真 2 枚 [カラーコピー不可]を添えて、下記申込先までご郵送願います。

申込書提出締切日	11 月 30 日 (水)
----------	---------------

(2) 申込み先 (郵送先)

〒536-0014 大阪市城東区鳴野西 2-11-2 大阪府トラック総合会館内

陸上貨物運送事業労働災害防止協会 大阪府支部

電話 06-6965-4035

(3) 受講料の納付

受講申込をいただいた方に対し、受講票ならびに請求書 (受講料) を送付いたしますので、指定日までに受講料を納付して下さい。(銀行振込)

5. 定 員 40 名 ※ 定員に達し次第締め切らせていただきます。

6. 修了証 2日間講習を受講された方に修了証及び安全衛生推進者表示プレートを交付致します。

7. 遅刻・欠席した場合の取扱いについて

講習等は、各科目に応じて講習時間が決められていますので、遅刻・欠席し、法令で決められた講習時間を満たさなければ、講習等を修了したとは認められず、原則として修了証の交付はできません。※なお、再受講される場合は、改めて申込みをし、受講料を全額負担の上、再度全科目を受講して頂くこととなりますので、ご注意ください。

8. その他

- ・筆記用具（鉛筆・消しゴム）を必ず持参してください。
- ・講習会場への車でのご来場は、ご遠慮ください。

【カリキュラム】

【1日目】

時間（休憩時間含む）	科目	範囲	時間
10：00～12：20	安全管理	安全衛生推進者の役割と職務、安全活動、労働災害の原因の調査と再発防止対策	2
12：20～13：20	（ 休 憩 ）		1
13：20～14：20	健康の保持増進対策	健康診断、労働衛生統計、労働生理、健康教育	1
14：20～16：30	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	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

【2日目】

時間（休憩時間含む）	科目	範囲	時間
10：00～12：20	作業環境管理及び作業管理	作業環境測定、作業環境改善、作業方法の改善と労働衛生保護具	2
12：20～13：20	（ 休 憩 ）		1
13：20～14：20	安全衛生教育	安全衛生教育の方法、作業標準の作成と周知	1
14：20～16：30	安全衛生関係法令	労働安全衛生法及び労働者派遣法並びにこれらに基づく命令中の関係条項	2

※ 尚、今後、新型コロナウイルス感染症の影響により、延期・中止を余儀なくされる場合においては、随時ご連絡差しあげます。

※ 講習会当日は、マスク着用をお願い致します。

また、状況においては、受付時に検温等を行うことがございますので、ご了承頂きますよう、宜しくお願い致します。

陸上貨物運送事業労働災害防止協会 大阪府支部

安全衛生推進者養成講習 受講申込書
 修了証台帳

※ 修了証番号 _____

※ 交付年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

※(No. _____)
 ・機械で読み取りますので、間違わないようていねいにご記入ください。

区分	安全衛生推進者養成講習										受講日	令和 0 4 年 1 2 月 1 4 日									
受講者名	フリガナをカタカナで 										濁点・半濁点文字は 同じマスにご記入ください					2.5cm 写 真 2枚とも裏面に 氏名をご記入ください (2枚)					
	氏名 															● 一枚はこの申込書上部にクリップでとめる ● 一枚は左枠内へのりづけ 3cm					
受講者現住所	〒 - 										・申込前6か月以内に撮影したもの ・上三分身 ・正面脱帽 ・無背景 ・眼鏡の反射のないもの										
	住所 																				
	電話番号 - - 																				
勤務先	〒 - 																				
	所在地 																				
	電話番号 - - 																				
会社名 																					
電話番号 - - 																					
<領収証の宛名> <input type="checkbox"/> そのほか <input type="checkbox"/> 会社名 <input type="checkbox"/> 個人名 ↓ 										陸災防分会名 (大ト協会支部名) 分会											

【注】 ① 上記「※印」欄以外は、すべて記入もれのないようにお願いします。
 ② 上記の個人情報につきましては、当支部が適正に管理し、本講習の目的以外には使用いたしません。



公益社団法人国民會館
 〒 540-0008 大阪市中央区大手前2-1-2 国民會館大阪ビル12階
 電話: 06-6941-2433
 Email : info@kokuminkaikan.jp

- 【交通】
- 地下鉄天満橋駅3番出口から谷町1丁目交差点東(大阪城方面)へ徒歩3分
 - 京阪電車天満橋駅14番出口から谷町筋を南へ3分、谷町1丁目交差点東へ3分
 - 市営谷町駐車場(谷町2丁目)から谷町筋を北へ、谷町1丁目交差点東へ徒歩5分
 (年中無休、211台収容、平日300円/30分上限1400円、土日祝100円/20分上限900円)
 ※駐車料金が改訂される場合がございますので都度ご確認ください。

令和3年6月1日