

事業者各位

(公社)東基連 八王子労働基準協会支部
〒190-0012 東京都立川市曙町 1-21-1 いちご立川ビル2階
TEL:042-512-5312 FAX:042-512-5473
メール:hachiouji-roukikyoshibu2@toukiren.or.jp

衛生推進者養成講習会開催のご案内

労働安全衛生法の改正施行により、平成元年4月1日以降、労働者数10人以上50人未満の事業場において製造業、建設業等所定の業種にあつては安全衛生推進者を、それ以外の業種にあつては衛生推進者を選任しなければならないこととされています。(労働安全衛生法第12条の2) 衛生推進者は、その事業場の事業者が行うべき衛生管理業務の具体的事項を担当する者であり、その職務内容は、労働安全衛生法令で定められています。東基連では、東京労働局長から『安全衛生推進者等養成講習機関』として登録指定(推第1号)を受け、随時実施します。(東京労働局登録 衛第1号 登録満了日:2029年3月30日) まだ衛生推進者を選任していない事業場や選任後、人事異動等で不在にならないよう、是非計画的に受講して資格をとられますよう、ご案内申し上げます。

記

1. 日時・開催場所 **オリエンテーションの5分前には着席してください**

回	開催日	時間	開催場所
1	5月16日(金)	1日目 受付8:30開始 オリエンテーション 8:55~ 講義 9:00~15:30	東基連 たま研修センター 立川市曙町1-21-1 いちご立川ビル2階 (JR立川駅 北口 徒歩約7分) 駐車場なし・公共交通機関をご利用ください
2	7月28日(月)		
3	8月22日(金)		
4	2026年 1月23日(金)		

【定員:各回81名 申込締切日:開催日7日前(ただし定員になり次第締め切ります)】

- 主催 (公社)東基連 立川労働基準協会支部 多摩地区支部連携
- 講習科目 厚生労働省労働基準局長が定めるカリキュラムによる
- 受講料・テキスト代(税込)【登録番号:T2011705001081】

受講料	+ テキスト代 =	支払額(10%対象税込み計)	(うち消費税額)
8,800円	1,100円	9,900円	900円

5. 受講申込手順

申込書に記入の上、メールまたはFAXでお送りください。受理後にこちらから**受講票**を送ります。
支払い・**写真の事前郵送** 以下のいずれかでご対応ください。

振込	・支払額をお振込ください。(恐れ入りますが振込手数料はご負担ください) 【振込先】みずほ銀行 八王子支店 普通 口座番号 0205921 公益社団法人 東京労働基準協会連合会 八王子労働基準協会支部 シヤトウキヨウロウドウキジユキヨウカイレゴウカハチオウジロウドウキジユキヨウカシブ ・ 写真を1枚(縦30mm×横24mm)郵送 してください。
現金書留	まとめて郵送してください。・受講申込書・支払額分の現金・写真 1枚 (縦30mm×横24mm) ・110円切手を貼付し、ご自分の宛先を記入した封筒(領収証、受講票返信用です)
来会	ご持参ください。・受講申込書・支払額分の現金・写真 1枚 (縦30mm×横24mm) 受付時間 平日9時~12時、13時~16時・あらかじめTELいただくとスムーズです

6. その他

「衛生推進者」の選任が必要な業種は下記(安全衛生推進者対象)以外の業種となります。

林業、鉱業、建設業、運送業、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、各種商品卸小売業、家具・建具・什器等卸小売業、燃料小売業旅館業、ゴルフ場業、自動車整備業及び機械修理
全科目を修了した方には当日(最終日)に修了証を交付します。

学科会場敷地内は禁煙です。近隣に飲食店が少ないため昼食のご持参をお勧めします。ゴミはお持ち帰りください。
講習初日7日前以降のキャンセルについては、受講料・テキスト代の返金、受講日変更は致しかねます。

講習受付時に公的証明書(運転免許証など)によるご本人の確認を致します。必ずご持参ください。

以上

申込先:(公社)東基連 八王子労働基準協会支部
メール:hachiouji-roukikyoshibu2@toukiren.or.jp

@の前に「2」が入ります

〒190-0012 立川市曙町1-21-1 いちご立川ビル2階 TEL:042-512-5312 FAX:042-512-5473

2025年度 衛生推進者養成講習会 申込書

		受講番号 (記入不要)	
受講申込回 (該当に○or 該当外削除)	第1回(5/16)・第2回(7/28)・第3回(8/22)・第4回(1/23)		
(ふりがな)			(S/Hは該当に○)
受講者氏名	生年 月日	S/H 年 月 日 (歳) 受講日初日	
旧姓・通称併記の希望 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 併記を希望する氏名又は通称 ()	反社会組織構成以外はチェック <input type="checkbox"/>		
現住所	〒 - TEL: ()		
勤務先等名称			
勤務先等住所	〒 -		
連絡先窓口	所 属	氏 名	
	TEL: () ・ FAX: ()		
支払方法 (記入:該当に○or 該当外削除)	(予定日: 月 日) 振込・現金書留・来会		
記 入 日	月 日		

- ・旧姓・通称併記希望の方は、旧姓の通称を併記した住民票、自動車運転免許証等の公的な証明書のコピーを添付してお申し込みください。
- ・受講申込書に記載いただいた内容は、本講習の実施のために利用させていただく他、講習会・研修会等の案内にも利用させていただく場合がございます。

振込先:みずほ銀行 八王子支店 普通 口座番号 0205921

いちご立川ビル Google マップ

名義:公益社団法人 東京労働基準協会連合会 八王子労働基準協会支部

シヤ)トウキヨウロウドウキジユンキヨウカイレンゴウカイハチオウジロウドウキジユンキヨウカイシブ



領収証が必要な方のみ、以下にご記入ください。

- ・領収証の宛先(名義)をご指定ください。
勤務先宛 ・ 個人名宛
その他()
- ・領収証は講習会当日にお渡します。
- ・事前郵送をご希望の際は、110円切手を貼った返信用封筒をお送りください。

JR 立川駅北口ペDESTリアンデッキ N19 階段から
昭和記念公園通りに出て徒歩7分

