

事業者各位

(公社)東基連 八王子労働基準協会支部

新入社員等(雇入れ時)安全衛生教育講習会のご案内

新年度を迎えるにあたり、労働者の新規採用や配置転換等が計画されていることと存じます。

これら新入社員等(中途採用や業務変更等も含む。)に対しては、労働安全衛生法第59条の規定により、事業主に安全・衛生教育の実施が義務付けられています。

つきましては、新規採用や異動等の多いこの時期に、事業主に代わって労働安全衛生の基礎教育講習会を下記により開催いたしますので、新入社員等の方に積極的にご受講いただけるようお願い申し上げます。

記

1. 日時・会場 オンライン(zoom)同時配信は4/10のみ実施します。(申込は事業所単位)

回	受講日	zoom	会場	時間
1	4月3日(木)	なし	東基連 たま研修センター	・受付13:00~(オンライン接続・出欠確認) ・オリエンテーション13:20~ ・講習13:30~16:30
2	4月9日(水)	なし	羽村プリモホールゆとろぎ	
3	4月10日(木)	あり	東基連 たま研修センター	

・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。

・羽村プリモホールゆとろぎ:羽村市緑ヶ丘1-11-5 地下1階 レセプションホール(JR羽村駅東口下車徒歩8分)

【定員:各回81名 申込締切日:3/26(水) ただし定員になり次第締め切ります】

2. 内容 (1) 安全・衛生につながる仕事の基本

(2) 職場の安全衛生管理

(3) 安全な仕事の基本

(4) 快適な職場環境のために 等 安全衛生の基本

講師は、RSTトレーナーです。講義内容はいずれの回も同じです。

3. 受講料・テキスト代(税込) 集合受講、オンライン受講ともに一律料金【登録番号:T2011705001081】

会員区分	受講料	+ テキスト代 =	支払額(10%対象税込み計)	(うち消費税額)
東基連会員	3,850円	968円	4,818円	438円
非会員	7,150円		8,118円	738円

4. 受講申込手順 【写真は不要です】

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 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)トウキョウロウトウキジユンキョウカイレソゴウカイハチオウジロウトウキジユンキョウカイシブ
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 ・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 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

5. その他

本講習の全課程を修了した受講者に対し、事業場宛の実施報告書を後日交付いたします。

4/10のオンライン受講をご希望の事業所様とは事前にzoom接続確認をします。受講日にはご受講者の出欠確認をお願い申し上げます。オンライン受講者のテキストは事前に事業所宛に送付します。

学科会場敷地内は禁煙です。ゴミはお持ち帰りください。

講習日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。

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 新入社員(雇入れ時)安全衛生教育講習 申込書

会員区分	(公社)東基連 会員 ・ 会員以外 (該当に○or該当外削除)		
参加回 (該当に○)	4/3(木) ・ 4/9(水)ゆとろぎ 4/10(木)	4/10のみ 受講形態	(該当に○or該当外削除) 集合受講 ・ zoom受講
4/10 zoomのみ 接続者のメールアドレス			
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	(予定日: 月 日) 振込 ・ 現金書留 ・ 来会 (記入・該当に○or該当外削除) 領収証が必要な方は申込時にお知らせください		
支払金額	円 (会員/非会員で金額が異なります)		
記入日	月 日 欄が足りない際はコピーしてお使いください		

(ふりがな) 受講者氏名	()	生年月日 S/H 年 月 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を <input type="checkbox"/>
(ふりがな) 受講者氏名	()	生年月日 S/H 年 月 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を <input type="checkbox"/>
(ふりがな) 受講者氏名	()	生年月日 S/H 年 月 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を <input type="checkbox"/>
(ふりがな) 受講者氏名	()	生年月日 S/H 年 月 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を <input type="checkbox"/>
(ふりがな) 受講者氏名	()	生年月日 S/H 年 月 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を <input type="checkbox"/>

・旧姓・通称併記希望の方は、旧姓or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

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

4/3, 4/10 いちご立川ビル 2F
 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

4/9 プリモホールゆとろぎ 地下1F
 JR羽村駅東口下車徒歩8分

