令和６年２月１日

事業主　殿

一般社団法人 前橋労働基準協会

**新入者雇入れ時の安全衛生教育講習会について（ご案内）**

労働安全衛生法では、事業主は労働者を雇い入れた時は、当該労働者に対して、その従事する業務に関する安全又は衛生のための教育を行うことを義務付けています（労働安全衛生法第59条）。実際に発生した労働災害を分析すると、雇入れ間もない労働者、パートタイマーなど経験年数の浅い者が多数被災しています。

本年も昨年に続き、当協会では、前橋労働基準監督署の指導の下、事業主に代わり下記により、

この講習会を開催することとしました。経験年数の浅い方も含め、今春雇い入れた労働者等に対して、是非受講いただけますようご案内申し上げます。

記

１　日時

　　令和６年５月９日（木）　午前９時～４時【受付は８時５０分までに済ませてください：時間厳守】

２　場所

　　前橋商工会議所　２階ローズ　 　　前橋市日吉町１－８－１ 　℡ ０２７－２３４－５１１１

3　講習内容

法定の教育項目のほかに、関係法令や最新情報などをわかりやすく講義します。

４　受講料（１人）

協会員 8,110円【受講料7,142円、テキスト代968円】消費税含む

非協会員 9,210円【受講料 8,242円、テキスト代968円】消費税含む

５　申込方法

　　前橋労働基準協会まで事前に電話でご予約の上、別添申込書により、ＦＡＸ・郵送または持参にて、お申込みください。

６　支払い方法

指定口座へ振込か、協会へ持参願います。

（請求書が必要な方は、受講票と一緒にお送りしますので、申込の時にあらかじめ申し出てください。）

* 振込の場合**群馬銀行　堅町支店　普通　１３５３５３８**

**一般社団法人 前橋労働基準協会**

**シャ） マエバシロウドウキジュンキョウカイ**

７　その他

＊ 申込書に記入する際、氏名、生年月日、現住所は誤りのないようご確認下さい。

＊ 講習修了者には、修了証を交付いたします。

＊ 昼食及び飲み物は、各自が用意して下さい。

＊ 不明な点は下記までご連絡ください。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一般社団法人　前橋労働基準協会** | |  |  |  | |  |
| 〒371-0017 | 前橋市日吉町１－８－１　前橋商工会議所 ４階 | | | |
| TEL 027-234-3675　　FAX　027-234-3899 | | | | |

FAXの場合

**前橋労働基準協会**

**０２７-２３４-３８９９**

令和　　年　　月　　日（　　）　　　雇入れ時安全衛生教育申込書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | **フリガナ** | | | | | | | | **性別・生年月日** | | | | | | **住　　　所** | | | | | | | | | |
|  | **氏　　　名** | | | | | | | |
| **＊** |  |  | |  |  | | |  | **男　・　女** | | | | | |  | | |  |  | | |  |  | |
|  |  | |  |  | | |  | **Ｓ・Ｈ　　 年　　月　　日** | | | | | |  | | |  |  | | |  |  | |
|  |  | |  |  | | |  | **TEL** | | |  |  | | |  |  | |
| **＊** |  |  | |  |  | | |  | **男　・　女** | | | | | |  | | |  |  | | |  |  | |
|  |  | |  |  | | |  | **Ｓ・Ｈ　 　年　　月　　日** | | | | | |  | | |  |  | | |  |  | |
|  |  | |  |  | | |  | **TEL** | | |  |  | | |  |  | |
| **＊** |  |  | |  |  | | |  | **男　・　女** | | | | | |  | | |  |  | | |  |  | |
|  |  | |  |  | | |  | **Ｓ・Ｈ　　 年　　月　　日** | | | | | |  | | |  |  | | |  |  | |
|  |  | |  |  | | |  | **TEL** | | |  |  | | |  |  | |
| **＊** |  |  | |  |  | | |  | **男　・　女** | | | | | |  | | |  |  | | |  |  | |
|  |  | |  |  | | |  | **Ｓ・Ｈ　　 年　　月　　日** | | | | | |  | | |  |  | | |  |  | |
|  |  | |  |  | | |  | **TEL** | | |  |  | | |  |  | |
| **＊** |  |  | |  |  | | |  | **男　・　女** | | | | | |  | | |  |  | | |  |  | |
|  |  | |  |  | | |  | **Ｓ・Ｈ　 　年　　月　　日** | | | | | |  | | |  |  | | |  |  | |
|  |  | |  |  | | |  | **TEL** | | |  |  | | |  |  | |
| **＊欄は記入しないで下さい。** | | | | |  | | |  |  | | |  | | |  |  | | | |  |  | | |  |
|  | **上記のとおり　　　　名分の受講料　　　　　　　　　　　円を添えて、申し込みます。** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |
|  |  |  | |  |  | | |  | |  | |  |  | | | |  |  |  | | |  |  | |
|  |  |  | |  | **事業場名** | | | | |  | |  |  | | | |  |  |  | | |  |  | |
|  |  |  | |  |  | | |  | | **〒** | |  |  | | | |  |  |  | | |  |  | |
|  |  |  | |  | **所在地** | | | | |  | |  |  | | | |  |  |  | | |  |  | |
|  |  |  | |  |  | | |  | |  | |  |  | | | |  |  |  | | |  |  | |
|  |  |  | |  | **担当者職氏名** | | | | |  | |  |  | | | |  | **電話** | | | |  |  | |
|  |  |  | |  |  | | |  | |  | |  |  | | | |  |  |  | | |  |  | |
|  | **＊下記項目の□内にレ点を入れて、提出して下さい（ＦＡＸ、郵送又は持参）** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | |
|  |  |  | |  |  | | |  | |  | |  | | |  | |  |  |  | | |  |  | |
| **□** | **会員　　［　県内の他協会（　　　　　　　　　協会）を含む　]** | | | | | | | | | | | | | **□** | | | **非会員** | | | | | |  | |
| **お支払い方法**  **必ず、支払方法を選択し、予定日又は完了日を記入してください** | | | **□協会へ持参** | | | | | | | | **□現金書留** | | | | | | | **月　　日**  **予定 ・　 済** | | | | | | |
| **□銀行振込　※振込手数料は、申込者にてご負担下さい。**  **群馬銀行　竪町(たつまち)支店　普通　１３５３５３８**  **シャ)マエバシロウドウキジュンキョウカイ** | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | |  |  |  |  | | | | |  |  | | | |  |  |  | | |  |  | |
|  | **【申込先】一般社団法人　前橋労働基準協会** | | | | | | | | | | | |  | | | |  |  |  | | |  |  | |
|  |  | **〒371-0017前橋市日吉町１－８－１**  **前橋商工会議所４階** | | | | | | | | | | | | |  |  | |

TEL 027-234-3675　　FAX　027-234-3899