

新入者安全衛生教育開催案内



新入者の労働災害防止のための一番大切な対策は、作業につく前に、ぜひ知っておかなければならない安全衛生について必要なことを十分に教えることです。

この教育の対象は新卒者のもとより、期間の定めのある労働者や短時間労働者、年度途中の新規採用者等を含み、教育内容は、多くの事業場で必要となる基本的な労働安全衛生に関する事項について行いますので、多数の対象者を受講させていただきますようご案内します。

● 日程及び会場(予定) * 周辺図は申込受付の際に受講票とともにお渡ししますのでご参照ください。

開催地	開催日	会場
福山市	令和8年 11月 16日	広島県労働基準協会 福山教習所 (福山市瀬戸町山北1-1 JR備後赤坂駅より徒歩10分程度) * 福山教習所の駐車場は、日常的に混雑していますので、可能な限り公共交通機関でご来場ください。

● 講習時間 8時50分 ~ 16時45分(予定)

* 予定は都合により変更する場合があります。

● 主な内容

○ 職場に入ったら	○ 仕事と健康のつながり	○ 有害物の取り扱い
○ 仕事と安全のつながり	○ 病気はどうして起こるか	○ リスクアセスメント
○ ケガはどうして起こるか	○ 衛生のルール	○ 危険予知訓練のすすめ
○ 安全のルール	○ 作業に対する心得	○ 災害が起きたら

● 受講料・テキスト代 * 消費税10%を含めた額の表示です。* テキストは、講習当日にお渡しします。

受 講 料	会 員	7,700円(うち消費税:700円)	テキスト代	1,386円 (うち消費税:126円)	適格請求書発行事業者登録番号 T7240005012381
	一 般	9,900円(うち消費税:900円)			

出張講習のご相談承ります。

* テキスト代は改定されることがあります。申込手続後に改定された場合は講習会場で差額を精算させていただくことがありますのでご了承ください。

* 開講時間に遅れる等、受講時間数が不足したときは履修証明書を交付できないことがありますのでご注意ください。

* 受講料は原則として返却いたしませんので欠席しないようにしてください。

* 定員になり次第に締切らせていただきますので**お早め**にお申込みください。

* 自然災害や公共交通機関等の運休などの事態により講習会を中止・中断することがあります。

その際は受講者または事業場に連絡をするともに当協会ホームページに中止連絡を掲載します。

* お申し込み前に仮予約をされた方は、受講日2週間前までに申込書の申込方法により正式な申込み手続きを行ってください。

● 申込先 (申込方法は裏面の申込書に記載しています)

広島中央支部	〒730-0012 広島市中区上八丁堀8-23林業ビル8階 (TEL:082-228-5475/FAX:082-221-5045)
呉支部	〒737-0051 呉市中央3-8-21大之木ダイモ本社ビル4階 (TEL:0823-22-1359 FAX:0823-22-1324)
福山支部	〒720-0838 福山市瀬戸町山北1-1 (TEL:084-949-2022 FAX:084-949-2034)
三原支部	〒723-0052 三原市皆実1-26-1 able皆実102 (TEL:0848-64-7600 FAX:0848-64-7601)
尾道支部	〒722-0002 尾道市古浜町27-284尾道糸崎港湾福祉センター2階 (TEL:0848-22-3432 FAX:0848-22-3444)
三次支部	〒728-0013 三次市十日市東2-12-20 G・Tビル101 (TEL:0824-62-3945 FAX:0824-62-3947)
広島北支部	〒731-0223 広島市安佐北区可部南3-9-45木村ビル1階 (TEL:082-814-2354 FAX:082-815-5562)
廿日市支部	〒738-0024 廿日市市新宮1-12-26 (TEL:0829-32-3851 FAX:0829-32-3852)

* 不明点等ございましたらお気軽にご連絡ください *

新入者安全衛生教育 受講申込書

* 記載事項を楷書で正確に記入してください。

* お申込後、支部より受講票を送付しますので講習当日にご持参ください。

講習日の1週間前になっても届かない場合は、お手数ですが申込支部にお問い合わせください。

【支 払 ・ 申 込 方 法】 支払・申込方法をご選択(☑)のうえ、振込月日等を記入(☑)してください。

☐ 適格請求書を希望する	____月 ____日に ☐ 広島 ・ ☐ もみじ銀行へ振込予定 [請求宛名: ☐ 事業場名 ・ ☐ 受講者氏名] ※個人あて請求の場合は一般価格となりますのでご了承ください。 申込書、添付書類を支部へFAX又は郵送してください。支部より請求書を発行します。 ※受講日より前にお支払いください。
☐ 申込先の支部窓口で支払う	____月 ____日頃に手続き予定。[領収宛名: ☐ 事業場名 ・ ☐ 受講者氏名] 受講料、テキスト代、申込書及び添付書類を受講日より前に支部へ持参してください。

公益社団法人広島県労働基準協会

支部 行

適格請求書発行事業者登録番号 T7240005012381

事業場名			連絡先TEL	
			連絡先FAX	
担 当 者			申込担当者 e-mail	
事業場所在地	〒		受講料 (消費税10%含む)	名分 円
			テキスト代 (消費税10%含む)	冊分 円
			合 計 (消費税10%含む)	円
会員、一般の別	会員 一般 ※○で囲んでください			

* 会員は入会時に手続きした事業場名及び所在地をご記入ください。

* 個人情報は本講習の管理にのみ使用します。メールアドレスは諸連絡や案内書送信等に活用させていただくことがあります。差し支えなければご記入ください。

●表面の開催日及び会場をもとに受講希望日、開催地(＊＊市)、氏名等を正確にご記入ください。

受講希望日 令和 年 月 日 開催地 市

番号	フリガナ		生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日生
※	氏 名		現 住 所	〒
番号	フリガナ		生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日生
※	氏 名		現 住 所	〒
番号	フリガナ		生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日生
※	氏 名		現 住 所	〒
番号	フリガナ		生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日生
※	氏 名		現 住 所	〒

※ 番号欄は記入しないでください。

* 受講者の記入欄が足りない場合は本紙をコピーのうえ、複数枚にてお申し込みください。