

事業者 殿

山口県労働局長登録第143号
(一社)山口県労働基準協会

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の規定により、常時10人以上50人未満の労働者を使用する事業場は、安全衛生推進者を選任しなければならないことになっています。

安全衛生推進者の選任基準は、登録教習機関の行う講習を修了した者、または一定の学歴及び安全衛生の実務経験を有する者等から選任することとされていますが、当協会が行う講習では、安全衛生推進者に選任された方が、その職務の遂行に必要な知識を習得して選任に必要な資格を取得できるものです。

つきましては、下記の通り安全衛生推進者養成講習を開催いたしますので、この機会に受講されますようご案内申し上げます。

安全衛生推進者の選任が必要な業種

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、各種商品卸売業、家具・建具・じゅう器等卸売業、各種商品小売業、家具・建具・じゅう器小売業、燃料小売業、旅館業、ゴルフ場業、自動車整備業、機械修理業

安全推進者の選任が推奨されている業種

「労働安全衛生法施行令第2条第3号に掲げる業種における安全推進者の配置等に係るガイドライン」（平成26年3月28日 基発0328第6号）において、常時 10 人以上の労働者を使用する以下の業種は、特に重点的に安全推進者の配置に取り組むものとしてされており。

小売業、社会福祉業、飲食店

なお、上記業種は衛生推進者の選任は義務となっており、安全及び衛生の両方を担当させる場合は安全衛生推進者になります。

記

1. 開催日

令和7年12月8日(月)・12月9日(火)

2. 開催場所

山口市小郡ふれあいセンター 2階集会室（山口市小郡下郷1440-1）

3. お申込受付期間

令和7年11月11日(火)～11月26日(水)

※お申込受付期間内でも定員(30名)になり次第締切りとさせていただきますのでご了承ください。

4. 受講区分及び受講料(消費税を含む)

受 講 区 分		免除される科目	受講料
A	下記の受講区分B～Cに該当しない者 (全科目を受講する者)	なし	12,100 円
B	安全管理者の資格を有する者 (安全管理者選任時研修修了証のコピー及び学歴証明、実務経験証明が必要)	・安全管理 ・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 ・安全衛生教育	8,800 円
C	衛生管理者の資格を有する者 (衛生管理者免許証のコピーが必要)	・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 ・作業環境管理及び作業管理 ・健康の保持増進対策 ・安全衛生教育	

5. 使用テキスト ※ テキストは会場でお渡しいたします。

1,430円(消費税込) 「安全衛生推進者必携」(中災防発行：令和5年10月第3版)

6. 時間割

(注) ○印が、受講区分によってそれぞれ受講いただく講習科目です。

日 程	時 間	講 習 科 目	受講区分		
			A	B	C
1日目	9:50 ～ 10:00	オリエンテーション	○	○	○
	10:00 ～ 12:10	安全管理（2時間）	○	免除	○
	12:50 ～ 15:00	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(2時間)	○	免除	免除
	15:10 ～ 16:10	安全衛生教育（1時間）	○	免除	免除
2日目	9:50 ～ 10:00	オリエンテーション	○	○	○
	10:00 ～ 12:10	安全衛生関係法令（2時間）	○	○	○
	12:50 ～ 15:00	作業環境管理及び作業管理（2時間）	○	○	免除
	15:10 ～ 16:10	健康の保持増進対策（1時間）	○	○	免除

7. お申込方法等

受付開始日午前9時00分からお電話でのお申込受付を開始いたします。お電話での受付後、お申込書をご郵送または窓口にご持参ください。

※ お申込書受領後、受講番号を記入した受講票はFAXでお送りいたします。

※ 請求書（インボイス対応）はご郵送いたします。お支払いにつきましては、請求書がお手元に届いた後、指定口座にお振込みをお願いいたします。また、窓口での現金お支払も可能です。

8. お申込に必要な書類等

(1) 本人確認書類（次の①～⑥のうちいずれか1点を申込書に貼付）

- ① 当協会発行の「技能講習統合修了証」（プラスチック製カード）表面のコピー
- ② 自動車運転免許証表面のコピー（裏面に氏名、住所変更の記載がある場合は裏面のコピーも貼付）
- ③ 住民票の写し（コピー不可、本籍地及び個人番号の記載がないもの）
- ④ マイナンバーカード（個人番号カード）表面のコピー ※個人番号記載の裏面は貼付しないでください。
- ⑤ 在留カード、特別永住者証明書のコピー
- ⑥ 労働安全衛生法による免許証（パウチ加工またはプラスチック製カード）の表面及び裏面のコピー

(2) 受講区分Bで受講をご希望の方、上記本人確認書類のほか次のものがが必要です。

- ① 安全管理者選任時研修修了証のコピーを貼付 ※原本確認のため、講習当日原本をお持ちください。
- ② 実務経験年数が7年に満たない方は、申込書裏面の実務経験証明欄へのご記入と卒業証書のコピーまたは卒業証明書の原本（コピー不可）を添付（クリップ止め）。卒業証書のコピーには事業者の原本証明をお願いします。下段12. その他の注意事項等をご参照ください。
- ③ 実務経験年数が7年以上の方は、申込書裏面の実務経験証明欄へのご記入をお願いします。卒業証明関係の書面は不要です。

(3) 受講区分Cで受講をご希望の方 ※衛生管理者免許証は本人確認書類と兼用できます。

衛生管理者免許証表面及び裏面コピーを貼付 ※原本確認のため、講習当日免許証をお持ちください。

9. お申込先

(一社) 山口県労働基準協会 (本部) ※支部では受付していません。

電話 083-925-1430 〒753-0051 山口市旭通り2丁目9-19 山口建設ビル2階

10. お振込先

※恐れ入りますが、お振込手数料はご負担願います。

銀行名：山口銀行山口支店 口座番号：普通預金 6046892

口座名：(一社) 山口県労働基準協会

11. 修了証の交付

修了された方には「安全衛生推進者養成講習修了証」を講習終了時に交付いたします。

なお、開講時間に遅れる等、受講すべき科目・時間数が不足したときは修了証を交付できませんので、時間厳守をお願いします。

12. その他注意事項等

(1) お支払いいただいた受講料は、原則としてご返金いたしませんのでご了承ください。

(2) 卒業証書のコピーへの事業者証明 ※原本証明記載例

※コピーの余白部分またはウラ面にご記入またはご押印ください。

原本と相違ないことを証明する。

令和〇年〇月〇日

事業場所在地

事業場名

事業場代表者 職・氏名

工場長（支店長）

氏

名

職印

安全衛生推進者養成講習 受講申込書

フリガナ			昭和・平成	*受講番号
受講者氏名	住民票・自動車運転免許証記載の漢字でご記入願います		生年月日	年 月 日
			携帯電話	
現住所	〒			*受講区分
事業場名				業種
所在地	〒			労働者数 名
ご連絡担当者	部署名 役職名等		TEL	
	フリガナ 氏 名		FAX	※必ずご記入ください。
科目の一部免除 (受講区分Bの方のみ記載が必要です)	受講区分Bで受講希望の方は、次の1～5のうち該当する数字を○で囲んでください。 1. 大学、高等専門学校における理科系統の正規の課程を修めて卒業した者で、その後2年以上産業安全の実務に従事した経験を有するもの 2. 高等学校、中等教育学校において理科系統の正規の学科を修めて卒業した者で、その後4年以上産業安全の実務に従事した経験を有するもの 3. 学校教育法による大学、高等専門学校における理科系統の課程以外の正規の課程を修めて卒業した者で、その後4年以上産業安全の実務に従事した経験を有するもの 4. 高等学校、中等教育学校において理科系統の学科以外の正規の学科を修めて卒業した者で、その後6年以上産業安全の実務に従事した経験を有するもの 5. 7年以上産業安全の実務に従事した経験を有するもの 上記1～4の方は、卒業証書のコピー(事業主の原本証明要)または卒業証明書の原本(コピー不可)の添付が必要です。 ご注意) 実務経験証明を本申込書表面に記載願います。			
受講料およびテキスト代 ※複数名お申込みの場合は、 いずれか1枚に 人数、受講料、テキスト代の合計をご記入ください。 A 区 分 12,100 円 × 名 = 円 テキスト代 1,430 円 × 冊 = 円 B・C区分 8,800 円 × 名 = 円 受講料+テキスト代 合 計 円 上記のとおり、申し込みます。 お申込日 令和 年 月 日 (一社) 山口県労働基準協会 殿				
【請求書の要・不要についてご記入ください】 ※請求書はインボイスに対応しております。 インボイス対応の請求書 要 ☐ ・ 不要 ☐ (いずれかの□内に必ず ✓ をご記入願います。)				
その他ご連絡事項がございましたら、下記にご記入ください。				

本人確認書類は裏面に貼付、学歴証明は貼付せず添付願います。また、下の受講票も忘れずにご記入ください。

安全衛生推進者養成講習 受講票

開催日：令和7年12月8日(月)・12月9日(火)		開催場所：山口市小郡ふれあいセンター 2階集会室	
フリガナ		昭和	*受講番号
受講者氏名		年 月 日	
		平成	
現住所	〒		*受講区分
事業場名			
出席確認印		1. 開講時刻の10分前までに、受付で出席確認印(左欄)を受け、受講番号の席にお座りください。 2. 本講習は法令で定められた時間行われるものです。遅刻・早退等があった場合、単位時間不足となり修了証を交付できません。時間厳守をお願いします。 3. お車でご越しの方はセンター裏の大駐車場をご利用ください。センター正面駐車場はご遠慮ください。	
1日目	2日目		

個人情報の保護について ご記入いただいた個人情報は、当協会が責任を持って管理し、当教育の的確な実施のためにのみ使用させていただきます。

※受講区分Bの方のみ実務経験証明が必要です。

実務経験証明

本申込書記載の受講者は、

安全衛生の実務に_____年____月____日から_____年____月____日まで

_____年____ヶ月 従事したことを証明します。

証明年月日 _____年____月____日

事業者職氏名
(事業場の代表者)

・自動車運転免許証などの
本人確認書類のコピー

・安全管理者選任時研修修了証のコピー

・衛生管理者免許証のコピー

※卒業証書のコピー、卒業証明書は貼付せずに
クリップなどで添付してください。

本人
確認
書類
等
貼
付
欄

(ここから下の部分へは糊つけしないようにお願いします。)