

## 2024年度 「新入者安全衛生教育」開催のご案内

労働安全衛生法第59条により、事業者は労働者を雇い入れ又は作業内容を変更したときには、安全または衛生の教育を行わなければなりません。

新年度を迎えるにあたり、各事業場の労働災害の防止を図るための雇い入れ教育を下記のとおり開催いたします。

記

### 1. 講習日時及び会場

第1回 4月4日(木) 第2回 4月5日(金)

※いずれかへお申し込みください。

【時間】8時50分～16時

※オリエンテーションを行うため10分前までに着席してください。

【会場】一般社団法人 磐田労働基準協会 磐田市見付2970-5

### 2. 受講料

当協会 会員事業場 7,700円、 非会員事業場 9,900円  
(1名につき、テキスト代・消費税10%を含む)

### 3. 受講申し込み方法

申込書に必要事項を記入し、受講料を添えて当協会にお申し込みください。

引き換えに受講票をお渡します。定員に達し次第受付終了となります。

【申込み先】一般社団法人 磐田労働基準協会 〒438-0086 磐田市見付2970-5  
TEL: 0538-32-2638 FAX: 0538-37-3977

#### 【申込み後の変更】

- ・受講者の変更 開催日の7日前までに電話連絡
- ・受講の取消し 開催日の7日前までに電話連絡があった場合に限り受講料を返金いたします。
- ・返金受取りの際は、受講票と当協会宛の領収書(社印を押印)を、平日16:00までに当協会の窓口へ持参してください。

※この講習会は、日本語のテキストに沿った講義を行いますので、これらに対応(理解、読み書き等)できる方が対象です。

### 4. 修了証明書の交付

講習修了者については、後日、事業者様宛の修了証明書を発行し郵送いたします。

2022年4月1日から修了証の氏名欄に旧姓を使用した氏名及び通称を併記できることとなりました。

希望される方はホームページの申し込み方法をご覧ください。

### 5. 携行品

受講票、筆記用具、テキスト(当日配布) ※昼食は当協会でご用意いたします。

# 「新入者安全衛生教育」受講申込書

＜希望受講日： 4 月 日＞ 希望日別に用紙に記入してください

※印欄は当協会が記入

※受付番号	受講者氏名 (ふりがな)	生 年 月 日	現 住 所
		昭和・平成 年 月 日	〒
		昭和・平成 年 月 日	〒
		昭和・平成 年 月 日	〒
		昭和・平成 年 月 日	〒
		昭和・平成 年 月 日	〒
		昭和・平成 年 月 日	〒
		昭和・平成 年 月 日	〒
		昭和・平成 年 月 日	〒
		昭和・平成 年 月 日	〒
		昭和・平成 年 月 日	〒

備 考			
修了証の氏名欄に、旧姓を使用した氏名または通称の併記を希望する場合は、下記に記入し旧姓等が記載された書類の写しを提出してください。			
併記を希望する氏名または通称			
会員または非会員に○印のうえ、会員事業所は協会名を記入してください。		非会員	会員 ( ) 労働基準協会

申込日： 年 月 日

〒  
所 在 地  
事 業 場 名  
T E L  
F A X  
担 当 者 氏 名

一般社団法人 磐田労働基準協会 御中

《個人情報の取り扱いについて》  
ご記入いただいた個人情報につきましては、当協会が責任をもって管理し、お申し込みいただいた講習・教育の実施目的以外には使用いたしません。