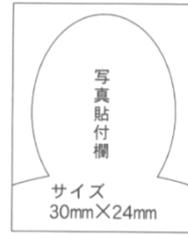


\*ご希望の講習名口に✓印して下さい

<input type="checkbox"/> 安全衛生推進者養成講習 受講申込書 <input type="checkbox"/> 衛生推進者養成講習 受講申込書 (受講申込みは各支部へ申込み下さい) ※免除科目での受講はお取り扱いしておりません。	受講番号
	修了番号
	交付年月日

注1) 太枠内を黒のボールペンで記入 (鉛筆やフリクション等の消せる筆記具不可)  
注2) 記載内容は本人確認書類と同一であること  
注3) 修正テープ・ペンを用いての修正不可 (修正箇所は訂正印が必要)  
注4) 申込書は必ず原本を送付のうえ、受付後の申込書は原則返還いたしません

写真1枚



※写真は修了証に使用

【写真撮影時の注意】

- ・撮影後6ヶ月以内
- ・上半身無帽、無背景
- ・サングラス着用不可
- ・裏面に氏名記入

受講希望日		年	月	日	～	年	月	日	実施分	
受講者	フリガナ								印 本人直筆の場合 押印不要	
	氏名									
	生年月日	昭・平	年	月	日生	(満	歳)			
	現住所	□□□ - □□□□ 都道府県								
連絡先	自宅:						携帯:			
勤務先	名称									
	所在地	□□□ - □□□□ 都道府県								
	連絡担当者	(部署)					(担当者名)			
	電話・FAX	TEL:						FAX:		

備考欄

備考欄
-----

【旧姓又は通称】	旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 (希望しない方は全て未記入)	
希望する場合✓印 のうえ右枠に記入 <input type="checkbox"/>	*下枠に併記を希望する氏名又は通称を記載 <table border="1"><tr><td></td></tr></table> *修了証には括弧書き表示されます。(旧姓、通称ともに公的書類で確認できない場合、併記できません。)	

申込年月日: 年 月 日 公益社団法人 福岡県労働基準協会連合会会長 殿

個人情報の取り扱いについて この申込書にご記入いただいた個人情報は、講習業務の目的以外での利用はいたしません。 また、法令に基づく開示、提供を求められた場合を除き、第三者への提供はいたしません。
---

受講申込者は、本申込書を提出することで、下記に同意したものとします。 *1) 本申込書に虚偽の記載が無い事を確約いたします。 *2) 講習会場では連合会職員及び講師の注意に従い、威圧する言動や講習に関係ない言動、安全を遵守しない言動等、一切の講習妨害行為をしない事を確約します。 *3) 遅刻及び早退、欠席等は修了できないことを理解しました。 *4) 他、予約の有効期間、振込期日、受講キャンセル等については「受講申込み方法」記載の取り扱いであることを理解し異議申し立てしません。	同意の うえ ✓印 <input type="checkbox"/>
--	---

本人確認書類{旧姓又は通称含む} (運転免許証等の公的書類写し) 裏面に貼付してください。
---

◎注意事項

1. 本人確認書類(公的書類)は、氏名、生年月日、現住所が申込書記入事項と一致する写しを貼付。
2. 申し込み完了後、受講票をお送りします。講習日の10日前になっても届かない場合は、ご連絡下さい。
3. 受講料・テキスト代は受講票を確認のうえ講習開始10日前までに振り込みをお願いします。

実施管理者	受付担当者

【福岡労働局長登録第1号】

【有効期限2029年10月12日】

## 安全衛生推進者養成講習のご案内

労働安全衛生法第12条の2の規定により、労働者が10人以上50人未満の事業場では、安全衛生推進者を選任し事業場における安全衛生に係る業務を担当させなければなりません。安全衛生推進者になられる方の講習です。

1 講習年月日	第1回	令和7年6月24日(火),25日(水)
	第2回	令和7年12月18日(木),19日(金)

2 会場 県立久留米高等技術専門校内人材開発センター  
住所 久留米市合川町1786-2 TEL 0942-30-0560

3 受講料	受講料 (税込)	送料代 (税込)	合計 (税込)
	12,100	1,430	13,530

4 申込必要書類 ①安全衛生推進者養成講習 受講申込書  
②本人確認書類  
自動車運転免許証、マイナンバーカード、6カ月以内の住民票、在留カード等いずれかのコピー

5 申込方法 申込必要書類をそろえて久留米労働基準協会へ郵送又はご持参ください。

6 振込先 受講料は、下記口座へ10日前までにお振込ください。  
振込手数料は、受講者負担でお願いします。  
筑邦銀行 中央町支店 普通口座 1743984  
口座名 公益社団法人 福岡県労働基準協会連合会 久留米支部

7 定員 40名

8 申込締切日 講習の2週間前

9 受講票 申込書到着後10日以内に受講票をFAXいたします。FAXない方は郵送いたします。  
申込書郵送後14日経過しても届かない場合は、必ずご連絡ください。

10 講習内容及び 予定時間	講習内容	予定時間
	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等、作業環境管理及び作業管理、健康の保持増進対策、安全衛生関係法令、安全衛生教育	8:50~17:15 8:55~12:30

11 その他 詳細については、「技能講習等の申込について」をご確認ください。

12 お問合せ  
お申込先 久留米労働基準協会  
住所 久留米市篠山町6-381-1  
TEL 0942-34-5531 FAX 0942-35-2602  
E-mail [k-rouki@galaxy.ocn.ne.jp](mailto:k-rouki@galaxy.ocn.ne.jp)