一般財団法人地方公務員安全衛生推進協会では、地方公共団体職員の安全と健康の確保、公務災害の未然防止、快適な職場環境の形成の促進等を目指し、地方公共団体の職員等を対象に、各種研修会やセミナー等を開催しております。令和7年度においても、メンタルヘルス対策の研修をはじめとして、警察、消防、職域保健師等の職種別研修会及び衛生管理者受験準備や安全衛生推進者の資格を取得するための講習会等を実施してまいります。また、メンタルヘルスマネジメント実践研修会や消防職員惨事ストレス研修会、学校における安全衛生管理者研修会等の研修会では地方公共団体と共催し、地方公共団体職員のできる実践的状态や大大でおります。

各種研修会では経験豊かな講師陣を迎え、各職場で活用できる実践的な内容としておりますので、皆様方の受講をお 待ちしております。

研修会名	期日	会場又は共催団体等	定員	研修会名	期日	会場又は共催団体等	
全衛生基本研修会	5月9日(金)	東京: 三田NNホール	100名	警察職員安全衛生管理セミナー	9月26日(金)	東京:三田NNホール	
		オンデマンド		消防職員安全衛生管理研修会	7月17日(木)~18日(金)	東京:三田NNホール	
務災害防止対策セミナー(共催)	5月 8日(木)	長野県総務部職員課		3	9月 4日(木)~ 5日(金)	大阪:新梅田研修センター	Î
	5月28日(水)	群馬県教育委員会事務局福利課			9月18日(木)~19日(金)	福岡:TKPガーデンシティ博多新幹線口	ı
	6月11日 (水)	福島県総務部福利厚生室			10月23日(木)~24日(金)	大阪:新梅田研修センター	
	6月25日(水)	札幌市総務局職員部職員健康管理課			令和8年 1月15日(木)~16日(金)	東京:三田NNホール	
	7月 8日(火)	鳥取県総務部行政体制整備局職員支援課		消防職員惨事ストレス研修会(共催)	11月21日(金)	愛媛県消防長会	
	8月26日(火)	香川県総務部職員課健康管理室			12月11日(木)	全国消防長会東海支部	
	10月 3日(金)	愛知県教育委員会管理部福利課			令和8年1月21日 (水)	宮崎県消防長会	
	11月20日(木)	大阪市総務局人事部人事課			令和8年2月3日(火)	福井県消防長会	
	11月26日(水)	大阪府教育庁教職員室福利課		学校における安全衛生管理者研修会	5月15日(木)	秋田県教育庁福利課	
	12月 5日(金)	栃木県 経営管理部 職員厚生課 公務員災害補償基金栃木県支部		(共催)	6月 4日(水)	大分県教育庁福利課	100
務災害防止対策セミナー		職員向けの研修に講師費用等の支援			6月 5日(木)	沖縄県教育庁働き方改革推進課	
町村研修支援	期日・会場については、支援対象 全国55会場で開催予定。(詳細	となった地方公共団体において決定す については5頁を参照)	-る。		7月16日(水)	熊本県教育庁教育総務局学校人事課	al C
全管理研修会	7月 4日(金)	東京:三田NNホール	100名		7月29日(火)	京都府教育庁管理部教職員企画課	R
場の衛生管理研修会	12月12日(金)	東京:三田NNホール	100名		8月 1日(金)	新潟県教育庁福利課	
ンタルヘルスマネジメント	6月12日(木)~13日(金)	東京:三田NNホール	100名		8月19日(火)	栃木県教育委員会事務局学校安全課	1
践研修会	10月 9日(木)~10日(金)	大阪:新梅田研修センター	100名		8月22日(金)	兵庫県教育委員会事務局教職員企画課	R.
ンタルヘルスマネジメント	5月14日(水)	大阪府総務部企画厚生課			9月17日(水)	浜松市教育委員会教職員課	
践研修会 (共催)	5月23日(金)	山形県総務部職員厚生課			11月14日(金)	香川県教育委員会事務局健康福利課	all I
	6月17日(火)	熊本県総務部総務私学局総務厚生課		職域保健師研修会	10月17日(金)	東京:三田NNホール	
	6月20日(金)	宮城県総務部職員厚生課			11月21日(金)	大阪:新梅田研修センター	
	7月23日(水)	鹿児島県総務部総務事務センター		衛生管理者受験講習会	5月21日(水)~23日(金)	東京:三田NNホール	-
	7月25日(金)	三重県総務部福利厚生課		HILEGELYNWELD	6月 4日(水)~ 6日(金)	大阪:新梅田研修センター	
	7月30日(水)	山口県総務部給与厚生課			6月18日(水)~20日(金)	名古屋:名古屋サンスカイルーム	
	8月 5日(火)	島根県総務部人事課福利厚生室			7月 9日(水)~11日(金)	福岡:リファレンス大博多ビル	
	9月 1日(月)	岐阜県総務部職員厚生課			7月23日(水)~25日(金)	大阪:新梅田研修センター	
	9月12日(金)	京都府総務部自治振興課		● 受講料 4,400円	8月 6日(水)~ 8日(金)	東京:三田NNホール	
	9月25日(木)	愛知県人事局職員厚生課			8月20日(水)~22日(金)	名古屋:名古屋サンスカイルーム	-
	10月16日(木)	青森県総務部人事課		安全衛生推進者養成講習会	5月29日(木)~30日(金)	東京:三田NNホール	-
	10月21日(火)	岡山県教育庁福利課			6月26日(木)~27日(金)	大阪:新梅田研修センター	
	10月30日(木)	宮崎県総務部総務事務センター		〔 受講料 4,400円〕	8月28日(木)~29日(金)	東京:三田NNホール	
	10月31日(金)	北海道総合政策部地域行政局市町村課		産業医研修会 「受講料 3,300円)	令和8年 2月 5日(木)	東京: 大手町サンケイプラザ	
	11月 4日(火)	千葉市総務局総務部人材育成課		職域担当看護職研究会	前期 7月頃(予定)	東京:未定	-
	11月 6日(木)	沖縄県企画部市町村課		(担当:企画課)	後期 令和8年	東京:未定	
	11月12日(水)	兵庫県総務部市町振興課			1月頃 (予定) 前期 7月頃(予定)	関西地区:未定	
	12月 3日(水)	徳島県教育委員会福利厚生課			後期 令和8年	関西地区:未定	
	12月19日(金)	広島市教育委員会学校教育部教職員課		産業医安全衛生研究会(仮称)	1月頃 (予定) 10月~11月 (予定)	東京:未定	-
	令和8年1月14日 (水)	埼玉県企画財政部市町村課	\ `	THE THE TOTAL CONTRACTOR		(ライブ、オンデマンド配信予定)	

各研修会のカリキュラム等につきましては、当協会ホームページにてご確認ください。研修会の日程、科目、定員を変更する場合があります。 消防職員安全衛生管理研修会、産業医研修会、職域担当看護職研究会及び産業医安全衛生研究会(仮称)につきましては、別途ご案内いたします これまで実施していた新任安全衛生担当者研修会を再構築し、安全衛生基本研修会として実施いたします。また、別途オンデマンドでご視聴が可能です。詳細は別途ホームページで お知らせいたします。

【申し込み方法】

①地方公共団体の安全衛生担当課等で、受講希望者をとりまとめの上、「共通受講申込書(6頁)」により、 必要事項を記入し、メールにて当協会研修課宛てお申し込みください。

ただし、「安全衛生推進者養成講習会」については、専用の申込書(7頁)をご使用ください。

- ②申込締切は、開催日の2週間前としておりますが、定員になり次第締め切らせていただきます。
- ③上記の申込締切後、「受講票」を郵送しますので、研修会当日受付に提示してください。

安全衛生基本研修

●安全衛生基本研修会(受講料:無料)

安全衛生担当者を対象として、安全衛生管理活動を進めるうえで必要となる基礎知識等を習得するための研修です。

▼期日及び会場

開催地	期日	会場	所在地	定員
東京	5月9日(金)	三田NNホール	港区芝 4-1-23	100 名
オンデマンド				

▼対 象 者 安全衛生担当者

▼定 員 100名 (オンデマンドについては、別途ホームページでお知らせします。)

▼主な科目 安全衛生管理の基本、安全衛生委員会の効果的運営について、職場のメンタルヘルス対策、健康の保持増進 等

専門研修

●安全管理研修会(受講料:無料)

上下水道、交通、土木、清掃、学校給食、電気・ガス等の事業では、職員等が50人以上の事業場に対し、 労働安全衛生法に基づき安全管理者を選任することが義務付けられています。

本研修会は、地方公共団体における安全管理の一層の推進を図るため、これら現業部局における安全管理者等を対象として、安全管理体制、安全管理者の職務、安全管理の進め方等の習得を目的とした研修です。

▼期日及び会場

開催地	期日	会場	所在地	定員
東京	7月4日(金)	三田NNホール	港区芝 4-1-23	100 名

▼対 象 者 上下水道、交通、土木、清掃、学校給食、電気・ガス等の各部局に従事する安全管理者又は安全衛生推進者に選任されている者、安全管理を担当する者

▼定 員 100名

▼主 な 科 目 現場力を支える安全マネジメント、安全管理活動〜安全衛生委員会の活かし方、ヒューマン エラー対策の進め方 等

●職場の衛生管理研修会(受講料:無料)

地方公共団体の衛生管理者、健康管理担当者、人事・厚生担当者等を対象として、メンタルヘルス、過重労働対策等職場における衛生管理と健康管理を進めるうえで必要となる知識を習得するための研修です。

▼期日及び会場

			A :=			
開	崔地	期日	会場	所在地	定員	
東	京	12月12日(金)	三田NNホール	港区芝 4-1-23	100 名	

▼対 象 者 衛生管理者、安全衛生推進者、保健師等健康管理担当者

▼定 員 100名

▼主な科目 これからの衛生管理、職場の過重労働対策の進め方、グループ討議(職場の衛生管理の問題点)等

●メンタルヘルスマネジメント実践研修会(受講料:無料)

職場でのメンタルヘルス対策の推進を図るため、昨今におけるメンタルヘルスの問題をテーマとした具体的かつ実際的な事例研究などにより、メンタルヘルスマネジメントで必要な知識・技術を習得する研修です。

▼期日及び会場

開催地		期日	会場	所在地	定員	
東	京	6月12日(木)~13日(金)	三田NNホール	港区芝 4-1-23	100 名	
大	阪	10月9日(木)~10日(金)	新梅田研修センター	大阪市福島区福島 6-22-20	100 名	

▼対 象 者 人事・厚生担当者、衛生管理者、安全衛生推進者、保健師等健康管理担当者

▼定 員 各会場 100名

▼主な科目 職場不適応とその対応、職場における発達障害の理解と対応、ラインケア、職場におけるハラスメント対策、ケーススタディ(復職成功率を確実に上げるメンタル対応) 等

職種別研修

●警察職員安全衛生管理セミナー(受講料:無料)

警察職員の公務災害未然防止のため、安全管理や健康管理等の対策について、理解・習得することを目的と したセミナーです。

▼期日及び会場

開催地	期日	会場	所在地	定員
東京	9月26日(金)	三田NNホール	港区芝 4-1-23	100名

▼対 象 者 警察業務における保健師、看護師、健康管理・健康指導の担当者、人事・厚生担当者、 管理監督者等

▼定 員 100名

▼主な科目 警察職員の安全衛生、高齢職員の安全確保、復職支援、病気と仕事の両立支援 等

●消防職員安全衛生管理研修会(受講料:無料)

消防職員の公務災害発生防止のため、安全管理の基本と取り組み方に加え、健康管理・メンタルヘルス対策等を内容とする研修会です。(別途、各消防局、消防本部宛てご案内いたします。)

▼期日及び会場

開催	崖地	期日	会場	所在地	定員
東	京	7月17日(木)~18日(金)	三田NNホール	港区芝 4-1-23	130 名
大	阪	9月4日(木)~5日(金)	新梅田研修センター	大阪市福島区福島 6-22-20	130 名
福	岡	9月18日(木)~19日(金)	TKP ガーデンシティ博多新幹線口	福岡市博多区博多駅中央街 5-14	130 名
大	阪	10月23日(木)~24日(金)	新梅田研修センター	大阪市福島区福島 6-22-20	130 名
東	京	^{令和8年} 1月15日(木)~16日(金)	三田NNホール	港区芝 4-1-23	130 名

▼対 象 者 各消防局、消防本部における安全衛生管理担当者、管理監督者

▼定 員 各会場 130名

▼主な科目 消防職員の安全管理、ハラスメント対策、消防職員の健康管理、メンタルヘルスケア、現場活動にかかるストレス対策、安全管理の事例研究 等

●職域保健師研修会(受講料:無料)

職域担当の保健師等に求められる基本的な職場における産業保健活動に関する知識や技術の習得等を目的とした研修です。

▼期日及び会場

開催地		期日	会場	所在地	定員
東	京	10月17日(金)	三田NNホール	港区芝 4-1-23	50 名
大	阪	11月21日(金)	新梅田研修センター	大阪市福島区福島 6-22-20	50 名

▼対 象 者 職員健康管理担当の保健師・看護師等

▼定 員 各会場50名

▼主な科目 職域保健師の役割とその役割を果たすための基本知識・技術・コンピテンシー、職域保健師の 活動を充実させるための心構え、対談(地方公務員の心身の健康の保持増進・公務災害の防止)、 グループ討議(各自が所属する自治体での活動実態と今後の展望)

資格取得研修

●衛生管理者受験講習会

労働安全衛生法では、常時使用する労働者数が 50 人以上の事業場は、衛生管理者を選任することが義務付けられており、地方公共団体においても、当該規定が適用されます。本講習会は、第 1 種衛生管理者免許試験の受験に備えた講習を行うものです。

▼期日及び会場

開催地	期日	会場	所在地	定員
東京	5月21日(水)~23日(金)	三田NNホール	港区芝 4-1-23	120 名
大 阪	6月4日(水)~6日(金)	新梅田研修センター	大阪市福島区福島 6-22-20	120 名
名古屋	6月18日(水)~20日(金)	名古屋サンスカイルーム	名古屋市中区錦 1-18-22	130 名
福岡	7月9日(水)~11日(金)	リファレンス大博多ビル	福岡市博多区博多駅前 2-20-1	90 名
大 阪	7月23日(水)~25日(金)	新梅田研修センター	大阪市福島区福島 6-22-20	120 名
東京	8月6日(水)~8日(金)	三田NNホール	港区芝 4-1-23	120 名
名古屋	8月20日(水)~22日(金)	名古屋サンスカイルーム	名古屋市中区錦 1-18-22	70 名

▼対 象 者 地方公共団体の職員で、第1種衛生管理者試験を受験する方を基本とします。

なお、地方公共団体の職員で、第2種衛生管理者試験を受験する方の受講も可能です。

▼定 員 上記定員欄参照

▼受 講 料 1 名につき 4,400 円(税込) (お支払いは、研修会終了後、振込【請求書】となります。)

▼テキスト 次の書籍の最新版を使用しますので、あらかじめ購入して講習会に持参してください。

衛生管理(上)〈第1種用〉

2,310円(税込)

衛生管理(下)〈第1種用〉

2,310円(税込)

第1種 衛生管理者試験問題集 解答&解説

2,420 円 (税込)

発行・販売元:中央労働災害防止協会

改訂後 2,640 円 (税込)

▼主な科目 労働基準法、労働安全衛生法、労働衛生、労働生理 等

●安全衛生推進者養成講習会

本講習会は、安全衛生推進者の資格を取得しようとする者を対象に実施します。

本講習会を受講しますと、安全衛生推進者として選任されるための必要な資格を取得できます。

▼期日及び会場

開催地		期日	会場	所在地	定員
東	京	5月29日(木)~30日(金)	三田NNホール	港区芝 4-1-23	100 名
大	阪	6月26日(木)~27日(金)	新梅田研修センター	大阪市福島区福島 6-22-20	100 名
東	京	8月28日(木)~29日(金)	三田NNホール	港区芝 4-1-23	100 名

▼対 象 者 安全衛生推進者の資格を取得しようとする者

▼定 員 各会場 100名

▼受 講 料 <u>1名につき 4,400円(税込)</u> (お支払いは、研修会終了後、振込【請求書】となります。)

▼テキスト 「地方公共団体のための安全衛生推進者ハンドブック」地方公務員安全衛生推進協会編

1冊550円(税込)で講習会当日に販売します。お支払いは、後日振込【請求書】となります。

▼主な科目 安全管理、安全衛生教育、作業環境管理及び作業管理、安全衛生関係法令 等

▼修 了 証 一講習会(二日間)の全科目を受講した者に、修了証を交付します。

公務災害防止対策セミナー市町村研修支援のご案内

公務災害防止対策セミナー市町村研修支援は、市区町村職員の公務災害の未然防止を目的として、地方公共団体等が実施する市区町村職員対象の公務災害防止対策研修(法定の教育は除く)に関して、講師の派遣等について支援を行います。

- ◆支援対象研修は次のとおりです。
- (1) 都道府県が管内市区町村(一部事務組合を含む。以下同じ。) 職員を対象として実施する公務災害 防止対策研修
- (2) 都道府県の市長会、町村会及び管内市区町村職員を対象として研修を実施する公共的団体が、当該団体の構成市区町村の職員を対象として実施する公務災害防止対策研修
- (3) 市区町村が、当該市区町村の職員を対象として実施する公務災害防止対策研修

注1:上記研修の受講者数は、概ね50人以上とします。

注2:同一の地方公共団体等への支援は年1回とし、5年間に3回までの支援を限度とします。

注3:支援を希望する地方公共団体等が多数の場合は当協会の審査により決定します。

- ◆支援内容は次のとおりです。
 - (1) 講師に係る謝金、旅費を当協会の基準により支援します。謝金の基準は、90分まで5万円、以降 30分ごとに1万円を限度とします(支援の上限は8万円)。限度額を下回る場合は当該額とします が、限度額を超える場合は各団体のご負担となりますので、ご留意ください。
 - (2) 講師の紹介をいたします。
- ◆事業の詳細につきましては、研修課までお問合せください。 また、申請書類等はホームページからダウンロードできます。
- 一般財団法人 地方公務員安全衛生推進協会 研修課

〒102-0083 東京都千代田区麹町3丁目2番地 垣見麹町ビル3階

TEL 03-3230-2021 FAX 03-3230-2266

E-mail kenshuka@jalsha.or.jp

ホームページ https://www.jalsha.or.jp/ ※受講申込書はHPからダウンロードできます。

令和 年 月 日

共通受講申込書

(除く、安全衛生推進者養成講習会)

所 属請求書宛名記入欄-(例:○○○市長) 氏 名 【備考】朱肉・見積書等のご要望がありましたらご記入ください。	研修会名:				(会場)_
E-mail : kenshuka@jalsha.or.jp	<u>開催日:令和</u>	年 月	日(() ~	月	月 ()
※件名は「○○○研修会の申込み」などとしてください。 ※・申込受付完了の返信メールは送信しません。 HPアドレス: https://www.jalsha.or.jp ※研修会開催日のおよそ2週間前に「受講票」を郵送します。 (連絡担当者) (〒 -) 住 所	一般財団法人 地方公務員	員安全衛生推進	協会 研修調	果 宛			
※申込受付完了の液信メールは送信しません。 ※研修会開催日のおよそ2週間前に「受講票」を郵送します。 (連絡担当者) (〒 一) 住 所 団体名 所 属 職 名 氏 名 TEL E-mail 記のとおり受講を申し込みます。 記 所属(課まで) 職 名 氏 名 資 格 の 氏 名 資 格 ・ 京孫医・保健師・看護師・安全管理者・安全衛生推進者 受講者が4名以上の場合は、別途一覧表を作成していただいでも結構です。 受講座の送付先をご記入ください。(連絡担当者と同じ場合は、記入不要) ▼ <		•			ダウンロート	゙ できます。)
※研修会開催日のおよそ2週間前に「受講票」を郵送します。 (連絡担当者) (〒 一) 住所 団体名 所属 職名 氏名 ふりがな TEL E-mail 記のとおり受講を申し込みます。 記 所属(課まで) 職名 氏名 資格 (京 名 資格 (京 名) 所属(課まで) 職名 氏名 資格 (京 名)			=		*1.7 1.11	.// : 1 :	
(〒 -) 住 所 団体名				_	_	s://www.jals	ha.or.jp
(〒		なみ こと週間刊	(C' 义冊示]	で野心しより。			
団体名 所 属 職 名 氏 名 ふりがな 下EL E-mail		-)					
所属 氏名							
氏名 TEL E-mail 記のとおり受講を申し込みます。 前属 (課まで) 職名 氏名 資格 所属 (課まで) 職名 氏名 資格 所属 (課まで) 職名 氏名 資格 所属 (課まで) 職名 氏名 資格 所属 (課まで) 職名 氏名 資格 「任本の表表をでは、一般に対していたができる。 では、これできる。 では、こ				Tri-	h <i>F</i>		
TEL E-mail 記のとおり受講を申し込みます。 記 所属(課まで) 職 名 氏 名 資 格 氏 名 資 格 氏 名 資 格 氏 名 資 格 氏 名 資 格 氏 名 資 格 氏 名 資 格 氏 名 資 格 氏 名 資 格							
E-mail 記のとおり受講を申し込みます。 記 所属(課まで) 職 名 氏 名 資 格 所属(課まで) 職 名 氏 名 資 格 原産業医・保健師・看護師・安全管理者・衛生管理者・安全衛生推進者 受講者が4名以上の場合は、別途一覧表を作成していただいても結構です。 受講票の送付先をご記入ください。(連絡担当者と同じ場合は、記入不要) ▼ (通信欄 > 二 二 二 二 二 二 二 二 1 1				か	りかな		
記							
所属(課まで) 職 名 氏 名 資 格 資格欄には、次に該当する資格を保有する場合につき、資格名をご記入ください。 産業医・保健師・看護師・安全管理者・衛生管理者・安全衛生推進者 受講者が4名以上の場合は、別途一覧表を作成していただいても結構です。 受講票の送付先をご記入ください。(連絡担当者と同じ場合は、記入不要) ▼ < 通信欄> ここは衛生管理者受験講習会のみご記入ください。 衛生管理者受験講習会のみご記入ください。 衛生管理者受験講習会の受講料は、研修終了後に当から請求書を連絡担当者宛てに送付しますので、後日り込みください。 ・請求書の宛名を下欄に必ずご記入ください。 ・請求書宛名記入欄一(例:○○○市長) 【備考】朱肉・見積書等のご要望がありましたらご記入ください。		 ます。					
資格欄には、次に該当する資格を保有する場合につき、資格名をご記入ください。 産業医・保健師・看護師・安全管理者・衛生管理者・安全衛生推進者 受講者が4名以上の場合は、別途一覧表を作成していただいても結構です。 受講票の送付先をご記入ください。(連絡担当者と同じ場合は、記入不要) ▼ < 通信欄> こには衛生管理者受験講習会のみご記入ください。 衛生管理者受験講習会の受講料は、研修終了後に当から請求書を連絡担当者宛てに送付しますので、後日り込みください。 請求書の宛名を下欄に必ずご記入ください。 一請求書宛名記入欄ー(例:○○○市長) 【備考】朱肉・見積書等のご要望がありましたらご記入ください。			記				
産業医・保健師・看護師・安全管理者・衛生管理者・安全衛生推進者 受講者が4名以上の場合は、別途一覧表を作成していただいても結構です。 受講票の送付先をご記入ください。(連絡担当者と同じ場合は、記入不要) 【通信欄> ここは衛生管理者受験講習会のみご記入ください。 衛生管理者受験講習会の受講料は、研修終了後に当から請求書を連絡担当者宛てに送付しますので、後日り込みください。 請求書の宛名を下欄に必ずご記入ください。 一請求書宛名記入欄-(例:○○○市長) 【備考】朱肉・見積書等のご要望がありましたらご記入ください。	所属(課まで)	職	名	氏	名		資 格
産業医・保健師・看護師・安全管理者・衛生管理者・安全衛生推進者 受講者が4名以上の場合は、別途一覧表を作成していただいても結構です。 受講票の送付先をご記入ください。(連絡担当者と同じ場合は、記入不要) 【通信欄> ここは衛生管理者受験講習会のみご記入ください。 衛生管理者受験講習会の受講料は、研修終了後に当から請求書を連絡担当者宛てに送付しますので、後日り込みください。 請求書の宛名を下欄に必ずご記入ください。 一請求書宛名記入欄-(例:○○○市長) 【備考】朱肉・見積書等のご要望がありましたらご記入ください。							
産業医・保健師・看護師・安全管理者・衛生管理者・安全衛生推進者 受講者が4名以上の場合は、別途一覧表を作成していただいても結構です。 受講票の送付先をご記入ください。(連絡担当者と同じ場合は、記入不要) 【通信欄> ここは衛生管理者受験講習会のみご記入ください。 衛生管理者受験講習会の受講料は、研修終了後に当から請求書を連絡担当者宛てに送付しますので、後日り込みください。 請求書の宛名を下欄に必ずご記入ください。 一請求書宛名記入欄-(例:○○○市長) 【備考】朱肉・見積書等のご要望がありましたらご記入ください。							
産業医・保健師・看護師・安全管理者・衛生管理者・安全衛生推進者 受講者が4名以上の場合は、別途一覧表を作成していただいても結構です。 受講票の送付先をご記入ください。(連絡担当者と同じ場合は、記入不要) 【通信欄> ここは衛生管理者受験講習会のみご記入ください。 衛生管理者受験講習会の受講料は、研修終了後に当から請求書を連絡担当者宛てに送付しますので、後日り込みください。 請求書の宛名を下欄に必ずご記入ください。 一請求書宛名記入欄-(例:○○○市長) 【備考】朱肉・見積書等のご要望がありましたらご記入ください。							
産業医・保健師・看護師・安全管理者・衛生管理者・安全衛生推進者 受講者が4名以上の場合は、別途一覧表を作成していただいても結構です。 受講票の送付先をご記入ください。(連絡担当者と同じ場合は、記入不要) 【通信欄> ここは衛生管理者受験講習会のみご記入ください。 衛生管理者受験講習会の受講料は、研修終了後に当から請求書を連絡担当者宛てに送付しますので、後日り込みください。 請求書の宛名を下欄に必ずご記入ください。 一請求書宛名記入欄-(例:○○○市長) 【備考】朱肉・見積書等のご要望がありましたらご記入ください。							
産業医・保健師・看護師・安全管理者・衛生管理者・安全衛生推進者 受講者が4名以上の場合は、別途一覧表を作成していただいても結構です。 受講票の送付先をご記入ください。(連絡担当者と同じ場合は、記入不要) 【通信欄> ここは衛生管理者受験講習会のみご記入ください。 衛生管理者受験講習会の受講料は、研修終了後に当から請求書を連絡担当者宛てに送付しますので、後日り込みください。 請求書の宛名を下欄に必ずご記入ください。 一請求書宛名記入欄-(例:○○○市長) 【備考】朱肉・見積書等のご要望がありましたらご記入ください。							
産業医・保健師・看護師・安全管理者・衛生管理者・安全衛生推進者 受講者が4名以上の場合は、別途一覧表を作成していただいても結構です。 受講票の送付先をご記入ください。(連絡担当者と同じ場合は、記入不要) 【通信欄> ここは衛生管理者受験講習会のみご記入ください。 衛生管理者受験講習会の受講料は、研修終了後に当から請求書を連絡担当者宛てに送付しますので、後日り込みください。 請求書の宛名を下欄に必ずご記入ください。 一請求書宛名記入欄-(例:○○○市長) 【備考】朱肉・見積書等のご要望がありましたらご記入ください。							
産業医・保健師・看護師・安全管理者・衛生管理者・安全衛生推進者 受講者が4名以上の場合は、別途一覧表を作成していただいても結構です。 受講票の送付先をご記入ください。(連絡担当者と同じ場合は、記入不要) 【通信欄> ここは衛生管理者受験講習会のみご記入ください。 衛生管理者受験講習会の受講料は、研修終了後に当から請求書を連絡担当者宛てに送付しますので、後日り込みください。 請求書の宛名を下欄に必ずご記入ください。 一請求書宛名記入欄-(例:○○○市長) 【備考】朱肉・見積書等のご要望がありましたらご記入ください。							
受講者が4名以上の場合は、別途一覧表を作成していただいても結構です。 受講票の送付先をご記入ください。(連絡担当者と同じ場合は、記入不要) ▼ < 通信欄>	・資格欄には、次に該当する資産	 格を保有する場合	おにつき、資格	名をご記入くだ	さい。		
受講票の送付先をご記入ください。(連絡担当者と同じ場合は、記入不要) ▼ < 通信欄>	産業医・保健師・看護師・安全	管理者·衛生管理	里者・安全衛生	性進者			
 【備考】朱肉・見積書等のご要望がありましたらご記入ください。 <通信欄> 二こは衛生管理者受験講習会のみご記入ください。 衛生管理者受験講習会の受講料は、研修終了後に当から請求書を連絡担当者宛てに送付しますので、後日り込みください。 一請求書の宛名を下欄に必ずご記入ください。 【備考】朱肉・見積書等のご要望がありましたらご記入ください。 	受講者が4名以上の場合は、2	別途一覧表を作成	えしていただい	ても結構です。			
 二二は衛生管理者受験講習会のみご記入ください。 衛生管理者受験講習会の受講料は、研修終了後に当から請求書を連絡担当者宛てに送付しますので、後日り込みください。 団体名 請求書の宛名を下欄に必ずご記入ください。 一請求書宛名記入欄ー(例:○○○市長) 氏名 【備考】朱肉・見積書等のご要望がありましたらご記入ください。 	受講票の送付先をご記入くださ	さい。(連絡担当者	<u> 皆と同じ場合に</u>	は、記入不要)			
 二二は衛生管理者受験講習会のみご記入ください。 衛生管理者受験講習会の受講料は、研修終了後に当から請求書を連絡担当者宛てに送付しますので、後日り込みください。 団体名 請求書の宛名を下欄に必ずご記入ください。 一請求書宛名記入欄ー(例:○○○市長) 氏名 【備考】朱肉・見積書等のご要望がありましたらご記入ください。 	▼			\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\			
住 所	=				m ★ な を き	単羽合の7	, ブミコフンジチ) 、
住所 から請求書を連絡担当者宛てに送付しますので、後日り込みください。 団体名 - 請求書の宛名を下欄に必ずご記入ください。 - 請求書宛名記入欄ー(例:○○○市長) - 「 属	<u> </u>		_				
り込みください。	住						
所 属請求書宛名記入欄-(例:○○○市長) 氏 名 【備考】朱肉・見積書等のご要望がありましたらご記入ください。	<u> </u>					2 4. ,21.	
氏 名 【備考】朱肉・見積書等のご要望がありましたらご記入ください。	団体名		<u> </u>	青求書の宛名を	:下欄に必す	げご記入くた	ごさい。
氏名 【備考】朱肉・見積書等のご要望がありましたらご記入ください。				-請求書宛名記入	、欄一(例:○(○○市長)	
「開わ」不内で元頃音寺のこ安主がのりよしたりこれ人へたさい。	所 属						
「開わ」不内で元頃音寺のこ安主がのりよしたりこれ人へたさい。	氏 名			【供去】 上中	ままな の ジェナ	128 t 10 - 1 - 12	
「特報について	- V - A			(傭考】 木肉・見様	『香寺のこ要望	ほかめりました	. りこ記入くたさい。
し 信報 について							
	人情報について		<u>L</u>				

*

的確な実施のために使用します。

安全衛生推進者養成講習会 受講申込書

<u>令和</u>	<u>年 月</u>	月 () ~	月	月 ()	(会場:)
一般財団	団法人 地方	公務員安	全衛生	推進協会	会 研修詞	果宛		
E-mail	: kenshu	ka@jalsł	na.or.jp	(申込書は、	HPか	らダウンロードで	·きます。)
※件名は	は「安全衛生	E推進者養	長成講習	会の申	込み」とし	してくた	<i>ごさい。</i>	
<u>※申込</u>	受付完了の	返信メーバ	レは送信	しません	ν _ο	HPT	ドレス:https://v	www.jalsha.or.jp
※研修会	会開催日の	およそ2遁	間前に「	受講票	」を郵送	します	•	
(連絡担当者)								
	(∓	_)					
	住 所							
	団体名							
	所 属					J	職 名	
	氏 名					Ž	らりがな	
	TEL							
	E-mail							
「記のとおり受講を	を申し込みま	きす。						
				=-	-			

記

所属(課まで)	ふりがな 氏 名	生年月日		自宅住所	前方席 希 望	4 - -
		(西暦)	- -			
		(西暦)	〒 –			
		(西暦)	〒 −			

※資格取得のための講習につき、受講者の氏名、生年月日(西暦)、自宅住所を正確に全てご記入ください。

また座席は指定させていただきます。前方席ご希望の方は希望欄に○印をご記入ください。

※出席者が4名以上の場合は、別途一覧表を作成していただいても結構です。

受講票の送付先をご記入ください。(連絡担当者と同じ場合は、記入不要)

		▼		
₹		_		
	所			
団体	本名			
所	属			
氏	名			

<通信欄>

安全衛生推進者養成講習会の受講料は、講習会終了 後に当協会から請求書を連絡担当者宛て送付しますの で、後日お振り込みください。

一請求書宛名記入欄一(例:○○○市長)	

【備考】朱肉・見積書等のご要望がありましたらご記入ください。

※個人情報について

受講申込書に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会の 的確な実施のために使用します。