

平成28年度 安全衛生推進者養成講習日程及び申込先

(一社)兵庫労働基準連合会

地区事務所(協会)	所在地	☎	平成28年 11月	12月	平成29年 1月	2月	3月	開催場所
神戸東事務所 (協会)	651-0086 神戸市中央区磯上通 4-3-16 KO2Aビル4F	☎ 078-222-1001 FAX 078-222-6116		12月14日(水) 9時00分～20時 30分 1日		2月15日(水) 9時00分～20時 30分 1日		神戸市中央区脇浜 (㈱神戸製鋼所神戸製鉄所 コミュニティセンター)
神戸西事務所 (協会)	652-0802 神戸市兵庫区水木通 7-1-18 メラード大開北館2階	☎ 078-577-5639 FAX 078-577-0925	11月11日(金) 7時55分～19時 45分 1日			2月17日(金) 7時55分～19時 45分 1日		神戸市兵庫区水木通7-1 -18 メラード大開北館2階 研修会場
尼崎事務所 (協会)	660-0881 尼崎市昭和通3-96 尼崎商工会議所 6F	☎ 06-6411-8881 FAX 06-6411-7143			1月30-31日 (月・火)			尼崎市昭和通3-96 尼崎商工会議所
姫路事務所 (協会)	670-0932 姫路市下寺町43 姫路商工会議所 新館3階	☎ 079-224-6886 FAX 079-224-6851		12月12・13日 (月・火)				姫路市下寺町43 姫路商工会議所
伊丹事務所 (協会)	664-0895 伊丹市宮の前2-2-2 伊丹商工会議所会館3階	☎ 072-778-6660 FAX 072-778-6662		12月 7日(水) 8時50分～20時 30分 1日				伊丹市宮の前2-2-2 伊丹商工会議所会館
西宮事務所 (協会)	662-0911 西宮市池田町3-12	☎ 0798-33-4939 FAX 0798-33-2298	11月2日(水) 8時40分～20時 35分 1日				3月1日(水) 8時40分～20時 35分 1日	西宮市松原町2-37 西宮市立勤労会館
加古川事務所 (協会)	675-0031 加古川市加古川町北在家 2006 永田ビル4F	☎ 079-421-0102 FAX 079-421-7601		12月7日(水) 9時00分～20時 30分 1日				加古川市野口町良野1739 加古川市立勤労会館
西脇事務所 (協会)	677-0015 西脇市西脇771-121	☎ 0795-23-3067 FAX 0795-23-3732				2月21-22日 (火・水)		西脇市平野町189-1 北はりま職業訓練センター
但馬事務所 (協会)	668-0027 豊岡市若松町9番10号	☎ 0796-24-3879 FAX 0796-24-2634			1月19-20日 (木・金)			豊岡市大磯町1-79 じばさんTAJIMA
相生事務所 (協会)	678-0031 相生市旭1-2-16	☎ 0791-22-8404 FAX 0791-22-3539			1月12-13日 (木・金)			相生市旭1-2-16 相生労働基準協会会議室
淡路事務所 (協会)	656-0014 洲本市桑間295	☎ 0799-23-0007 FAX 0799-23-0988						南あわじ市広田広田1466-1 サンライズ淡路

10月以降の開催予定

	10月	11月	12月	1月	2月	3月
		神戸西 西宮	神戸東 姫路、伊丹 加古川	尼崎 但馬 相生	神戸東 神戸西 西脇	西宮

安全衛生推進者養成講習受講申込書

地区事務所(協会) _____ 開催日：(平成 年 月 日 ~ 日)

(太枠内をご記入ください。)

(ふりがな) 氏名				性別		受講番号		
	(外国籍の方は特別永住者証明書又は在留カードの氏名)			男・女		写真について タテ3.0cm×ヨコ2.4cm ・申請前6カ月以内に撮影したカラー写真のもの ・正面、脱帽、上三分身、無背景 ・裏面に氏名を記入	写真貼付 ここに写真を貼ってください	
生年月日	昭和・平成	年	月	日	本籍地			都道府県
現住所	〒 _____ ☎ _____						連絡担当者	
事業場名				氏名				
所在地	〒 _____			☎				
				Eメール				

事務所使用欄

受付印

平成 年 月 日

一般社団法人兵庫労働基準連合会 (地区事務所経由) 殿

(注) 遅刻、早退、中抜け等は受講時間の不足になりますので、修了証の交付は出来ません。必ず時間を厳守してください。

《個人情報について》上記の個人情報は当事務所が安全に管理し、本講習の目的以外には使用いたしません。

本人確認	運転免許証	健康保険証	住基カード等	在留カード等	その他
					1 マイナンバーカード 2 社員証 3 パスポート

事務所
割印

受講番号

安全衛生推進者養成講習 受講票

<会場： _____ > 開催日：(平成 年 月 日 ~ 日)

(太枠内をご記入ください。)

氏名				生年月日	S H	年	月	日	本籍地	都道府県
事業場名										
受講証明印	出欠									

- 1 受講票は講習会当日に持参し、受付に提出ください。
- 2 早退、遅刻は受講時間の不足になりますので、修了証の交付は出来ません。必ず時間を厳守してください。
- 3 本人確認書類(運転免許証・健康保険証・住基カード・社員証等)、筆記用具(鉛筆・ボールペン・マーカーペン等)を持参してください。