

令和8年1月

事業者各位

主催 一般社団法人川越地区労働基準協会
〒350-1124 川越市新宿町 2-6-9
TEL：049-242-9422
登録番号 T2030005008612

新入者安全衛生教育講習 受講案内

[労働安全衛生法第59条第1項/労働安全衛生規則第35条第1項]

令和6年4月の法改正により、病院や農業なども含むすべての事業者は、新規採用した者又は労働者を雇い入れたときに雇い入れ時教育を受講していない者や労働者が作業内容を変更したときも同様に「新入者安全衛生教育（雇い入れ時教育）」を実施することが義務づけられています。それは、雇用形態（常時、臨時、日雇いなど）や国籍にかかわらず、すべての労働者について行う安全衛生教育です。

【研修の目的等】

新規採用者や作業内容を変更する労働者は、安全衛生についての知識が無知と言っても過言ではありません。安全衛生の基本を雇い入れ時または作業内容変更時に深く学ぶことによって、安全衛生に対する意識や知識が身につく、より安全に安心に作業をおこなう基本が整います。

職場には様々な不安全状態や不安全行動が潜んでいるものです。これらについていち早く気づき、対処していける基礎力を身につけることはとても大切です。

「会社を守る・現場を守る・自分を守る」とよく言われますが、まずは「自分の身体は自分で守る」ということを深く理解し、行動できる人財づくりをお手伝いいたします。

記

1. 日 時 令和8年4月10日（金） 9：15～17：00（受付 8:45～ 受講説明 9:00）
2. 会 場 埼玉医科大学かわごえクリニック 6F会議室 【川越市脇田本町21-7】
JR・東武東上線 川越駅西口徒歩5分 *駐車場は使用できません。
3. 定 員 80名 [定員に達し次第、締切となります。]
4. 受 講 料 会員 : 10,868円（消費税10%込）[受講料 9,900円、テキスト代 968円]
非会員 : 13,068円（消費税10%込）[受講料 12,100円、テキスト代 968円]
※納入いただいた講習費用はお返しいたしません。
5. 申込方法 いずれかの方法でお申込みください。
※必ず、会員・非会員の別を申込書に記入してください。
(1) 申込書を e-mail kg9422@helen.ocn.ne.jp で送信
→ 受講票と印税 依頼請求書を e-mail で送信します。
(2) 申込書を FAX 049-242-0613 で送信
→ 受講票、印税 依頼請求書を郵送します。
6. 締 切 日 令和8年3月25日（水）[定員に達し次第、締切となります。]
7. 修 了 証 講習修了者には「修了証」を交付します。
8. そ の 他 ・受講生3名以上の事業所様には、ご希望があればオブザーバ（見学）参加の受付をしております。受講申込書備考欄に参加者氏名を記載してください。
・テキストは講習当日にお渡しいたします。

以上

新入者安全衛生教育講習 受講申込書

受講番号

※ご記入いただいた個人情報は、講習実施の目的以外に使用することはありません。

ふりがな		性別	会 場
受講者氏名			埼玉医科大学 かわごえクリニック
生年月日			開 催 日
昭和 ・ 平成	年	月	日生 (歳)
			令和8年4月10日(金)

事業場名			業 種	
事業場 所在地	〒			
TEL		FAX		
どちらかに <input checked="" type="checkbox"/>		申込ご担当者の所属部署・氏名		
<input type="checkbox"/> 川越地区労働基準協会 又は 埼玉県内地区労働基準協会 会員 (地区)				
<input type="checkbox"/> 非会員				

備考欄

記載事項に相違なく申し込みます。 令和 年 月 日 一般社団法人 川越地区労働基準協会 殿

協会 記入欄	受付日	入金日	修了証 交付番号	
	/	/		

切り取らないでください

新入者安全衛生教育講習 受講票

(一社)川越地区労働基準協会

受講番号

氏 名	※記入してください
事業場名	※記入してください
受講会場	【 埼玉医科大学かわごえクリニック 6F会議室】
受講日	令和8年4月10日(金)

講習会場地図

受付開始 8:45
受講説明 9:00
受講開始 9:15



➡ 川越市脇田本町21-7
JR・東武東上線 川越駅西口徒歩5分

- ☐ 本票は講習当日に持参してください。
☐ テキストは講習当日にお渡しいたします。
☐ 遅刻は受講できません。

***駐車場は使用できません。公共交通機関をご利用ください。**
*飲食物の持ち込みは可能です。(ゴミはお持ち帰りください)