

事業所ご担当者様

## 新入社員安全衛生教育のご案内

つきましては下記により、新入社員安全衛生教育(主として製造業向け)を実施いたします。  
なお当教育は、法 59 条で定める厚生労働省令(安衛則 35 条)に拠り実施しますが、一般事項  
(業種共通事項)についての教育となります。

1 日 時 ① 2026年4月 8日(水) 午後1時 ～ 午後5時  
② 同 4月10日(金) 午後1時 ～ 午後5時

2 場 所 岸和田市立福祉総合センター【opsol(おぷそる)福祉総合センター】  
3階大会議室

3 内 容 新入社員の労働安全衛生の心得(中災防「新入者安全衛生テキスト」に依る)

4 講師(予定) 坂上 義満 氏  
時本 泰祐 氏

5 募 集 ①②の両日とも 50名  
但し定員になり次第締め切ります。

6 申込受付日 1月19日(月) 9時00分より受付いたします。  
申込書に記入の上、ファックスにて協会に申込みください。  
※ (申込み日に、受講希望日が満席になった場合は、講習日の変更をお願いする場合がございます。ご協力をお願い致します。)

7 受講料(テキスト代・税込み) 会員 6,800円 非会員 7,800円  
※ 当協会は免税事業者のため、適格請求書・適格領収書は発行できません。  
(従来通りの請求書又は領収書となります) ご理解ご了承の程お願いします。

一般社団法人 岸和田労働基準協会 宛

FAX 072-431-0322

## 新入社員安全衛生教育 申込書

下記の \_\_\_\_\_ 名 にて申し込みます。

受講希望日【いずれかを○で囲む】

4月8日(水) ・ 4月10日(金) ・ どちらでも良い

※ お名前が確定していない場合は、人数 と 受講日希望欄記入し、お申込みください。

お名前が確定次第、氏名等をご連絡ください。

事業所名

所在地

代表者職氏名

⑩

ご担当者名

(TEL)

(FAX)

ご担当者メールアドレス（受講票送り先） \_\_\_\_\_

（受講票は、入金確認後、ご担当者様のメールアドレスに送付いたします。）

ふりがな 受講者氏名	年齢	ふりがな 受講者氏名	年齢

受講料お振込み先【3月中頃までにお振込みお願い致します】

振込先： 池田泉州銀行泉州営業部 普通口座 0114123

口座名義人： 一般社団法人 岸和田労働基準協会

シャ) キシワダロウドウキジュンキョウカイ