

申込方法【衛生推進者養成講習】

講習の予約は
WEBで!

1 予約受付け

- 講習予約開始は、講習開始日の3か月前の午前9時からです。
但し、受付日が、土・日・祝にあたる場合は、翌平日となります。
(例：令和6年11月7日→令和6年8月7日、令和6年11月11日→令和6年8月13日)
- 受講申込み締切り日は講習開催日の10日前です。(例：1月24日の講習は1月14日で締切)
- 定員になり次第締め切ります。

2 受付方法【インターネット予約 <https://www.daikiren.or.jp>】

大阪労働基準連合会

検索

会員登録

※ネット予約には、必ず受講申込手続きのための『会員登録』が必要です。事前登録をおすすめします。
『会員登録』は無料です。

ご注意

ご予約・お振込みだけではお申込みは完了ではありません。
下記③の(ア)~(ウ)の書類を講習予約時の返信メールに記載の有効期限内に届くように(必着)郵送してください。

3 受講料金のお支払い方法

◆「銀行振込」にてお願いします。

受講料金を下記の口座にお振込みいただき、(ア)~(ウ)をご郵送ください。

※振込依頼人名欄に「予約番号」と事業場名又は受講者氏名を入力してください。予約番号がないと、振り込み確認ができません。

(ア) 受講申込書

(イ) 振込日・金額・ご依頼人の3点が記載されている書類or振込書のコピー

※振込の際、予約番号が入力できない場合は、コピーに手書きしてください。

(ウ) 返信用封筒(宛先・切手貼付の封筒)

振込先

銀行名 三井住友銀行 京阪京橋支店(店番139) 普通預金 口座番号1741405
口座名義 公益社団法人大阪労働基準連合会 ｼﾞ)材加外"味ジ"ルン"ウイ

適格請求書発行事業者の登録番号：T7120005015256

※会員価格でお申込みの方は、会員証のコピーも添付してください。

※外国人の方には、講習の受付時に言語能力に関する申立書をいただいております。申立書▶
ご記入の上、添付してください。



送付先

〒540-0033 大阪府中央区石町2丁目5番3号 エル・おおさか南館4階
公益社団法人大阪労働基準連合会 TEL：06-6942-7401

※詳細は当会HPでご確認いただき、ご不明点がございましたらお問合せ下さい。

注意事項

- ①テキスト改訂によりテキスト代が変わった場合、受講料金も変更になります。
- ②受講日の変更は、講習日の2週間前までであれば1回限り他の回に変更することができます。
- ③受講者の変更は、講習初日の1週間前まで可能です。お問合わせください。
- ④講習会場には、受講票、本人確認書類、筆記用具を必ず携帯してください。
- ⑤講習会場への自動車での来場はお断りいたします。
- ⑥遅刻・欠席した場合の取り扱いについて

講習等は、各科目に応じて講習時間が決められていますので、遅刻・欠課し、法令で決められた講習時間を満たさないと、講習等を修了したことになりません。技能講習の場合は、原則として修了試験を受けることができません。
なお、再受講される場合は、最初から講習等を受け直して頂くこととなりますのでご注意ください。

- ⑦受講日が台風等の場合の取り扱いについて

受講者の皆様から、業務調整のうえ申し込みしたので可能な限り実施してもらいたいとのご要望も強く、原則として講習会場(エル・おおさか南館)への大阪メトロが運行している限り、講習会を実施します。当日、利用される公共交通機関が運転見合わせ等で来れない場合は、次回以降に振替えますので当日9時以降に連合会までご連絡ください。



1 受講申込書について

受講申込書は所定の様式で、「A4判サイズ」での提出をお願いします。

【申込書記入例】

受講予約NO:118050
予約有効期間:令和6年4月5日(金)

受講希望月日 令和6年6月4-5日

(衛生推進者養成講習) 申込書(修了者台帳)

※旧姓等の併記をご希望の方は旧姓等の欄に記入の上、右側にチェック印を入れてください。

※旧姓等の併記を希望される方は、『旧姓等』の欄にご記入いただき、チェックを入れてください。

※旧姓等の記載されている住民票・自動車運転免許証・マイナンバーカードの写しのいずれか一点

『旧姓等』とは、旧姓を使用した氏名及び通称のことをいいます。

※修了証番号	※修了証交付年月日	令和6年6月5日(水)	※旧姓等	写真貼付欄
ふりがな	おおさか はなこ			
氏名	大阪 花子			
生年月日	昭和55年6月6日生			
現住所	〒530-0001 大阪府大阪市北区●●1丁目1-1 TEL 090(000)0000			
勤先	株式会社 北浜商事 TEL 06(000)0000			
所在地	〒530-0001 大阪府大阪市中央区北浜650-1			
連絡先	担当名	部署名	TEL 06(000)0000	
	渡辺 次郎	総務課		
事業場の名称				
備考				

大阪労働局長受検安全衛生推進者等養成講習機関(登録第1号)
(公社)大阪労働基準連合会長 殿

令和 年 月 日

旧姓等の併記を希望される方は、旧姓等の記載されている住民票・自動車運転免許証・マイナンバーカードの写し、いずれか一点を添付してください。『旧姓等』とは、旧姓を使用した氏名及び通称のことをいいます。

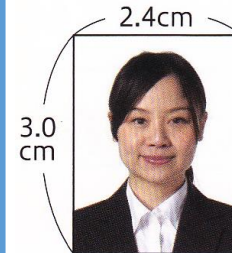
《個人情報について》
この受講申込書でご提供いただいた個人情報は、当連合会の受講者資料として適正に管理し、受講者の同意なく目的外の利用を行うことはありません。

大基連使用権 <申込方法> 窓口・郵便・郵送・FAX送付

※旧姓などの併記を希望される方は、『旧姓等』の欄にご記入いただき、チェックを入れてください。

【添付書類】
旧姓等の記載されている住民票・自動車運転免許証・マイナンバーカードの写しのいずれか一点

『旧姓等』とは、旧姓を使用した氏名及び通称のことをいいます。



- 申請前6ヶ月以内撮影
- 上三分身(胸から上)
- 正面脱帽
- 無背景
- 鮮明なもの
- 眼鏡の反射のないもの
- 写真用紙にプリント
- 裏面に氏名明記
(はがれた時のため)

※ご提出の写真は、修了証に使用いたします。

2 受講料金について

- 受講料は過不足のないよう、お振込みでお支払い下さい。
- 複数の方を一度にお申込みになる場合は、合算でのお振込みも可能です。その場合は申込書も全員分まとめて同封しご送付下さい。
※振込み手数料は、申込者のご負担でお願いします。
※請求書は発行いたしません。
※申込手続き終了後は、受講料金はご返金できません。

【返信用封筒記入例】

切手 51000000

大阪市○×区北浜650-1
(株)○○商事
××宛

3 返信用封筒について

- 受講票と領収書を入れて返送します。宛先をご指定いただくため、送付先住所、氏名(担当者または受講者)を記入し、切手を貼った封筒「定型サイズ長形3号」を添付してください。
- 2名以上のお申込の場合で、代表者にまとめて送付してよろしければ1通で結構です。