주식회사 세이프지

공문서 번호	25-SAFEG-0148	**시행일자**	2025.10.14
수신처	사업장 대표이사(대표)	**수신 세부 정보**	관리감독자(관리부서장)
참조처	안전관리담당자	**참조 세부 정보**	
제목	2025년 하반기 사업장(기업) 관리감독자 안전보건교육(집체) 실시 안내의 건(원주)		

---

1. 귀 사(기관)의 무궁한 발전과 무재해를 기원합니다.

2. 관련근거 : 산업안전보건법 제16조(관리감독자), 제29조(근로자에 대한 안전보건교육) 및 산업안전보건법 시행규칙 26조(교육시간 및 교육내용) 3항

※ 관리감독자 정기교육 : 연간 16시간 이상 (집체, 현장 또는 비대면 실시간 교육 50% 이상 필수)

3. (주)세이프지는 고용노동부 지정 안전관리전문기관 및 근로자안전보건교육기관입니다.

4. 아래와 같이 사업장(기업)의 관리감독자를 대상으로 정기 안전보건교육(집체)을 실시하고자 하오니, 희망하시는 사업장에서는 신청서를 작성하여
기한 내 접수하여 주시기 바랍니다.

- 아 래 -

본사/지사	원주본사	
교육일시	2025.10.28. 9:00~18:00 (화, 8시간)	2025.11.18. 9:00~18:00 (화, 8시간)
교육대상	관리감독자 (건설업 제외)	
교육장소	세이프지 원주본사 강의장 (강원 원주시 건강로 21, 조은빌딩 6층 세이프지)	
접수처	**E-mail: lcw2@safeg.co.kr** **Fax: 033-765-9116**	
비용	o 교육비 100,000원 (부가세포함) (※당사 위탁/회원사업장의 경우 50,000원)	
계좌번호	**o 농협, 301-0206-7857-31, 주식회사 세이프지** *입금시 **반드시 사업자등록증 상 사업자 명으로 입금**하셔야 입금 확인이 되오니 유의하시기 바랍니다.	
접수마감	o 2025. 11. 12.(금) 18:00 신청서 도착분에 한함	

	(접수인원 초과 시 조기 마감)
접수방법	o 이메일 또는 Fax로 접수하여 주시기 바랍니다. (FAX는 중복 수신 오류의 우려가 있어 **가급적 이메일로 제출**) o 당사 **비회원사업장의 경우 반드시 사업자등록증 사본을 첨**부해 주시기 바랍니다. o 문의 : 033-765-9115(주식회사 세이프지)

※ 점심식사는 별도로 제공되지 않습니다.

※ 비회원사업장의 경우 사업자등록증 사본을 반드시 첨부하여 주시기 바랍니다.

붙임 1. 관리감독자 안전보건교육 신청서 1부. 끝.

주식회사 세이프지

발신처 주식회사 세이프지 (원주)

발신처 주소 강원특별자치도 원주시 건강로 21 (반곡동, 조은빌딩) 6층

전화번호 0337659115 **담당자** 이채원