

「衛生管理者受験準備講習会」開催のご案内

労働安全衛生法では、常時使用する労働者数が50名以上の場合、その事業場の規模に応じて衛生管理者（1種、2種に区分）を選任することを義務付けています。衛生管理者免許試験は、第1種と第2種に分かれています。

第2種免許は、商業、サービス業等非工業的業種の事業場で衛生管理者になれますが、製造業、建設業、運送業などの工業的業種の事業場では、第1種免許か、それ以上の資格がないと衛生管理者になれません。

この受験準備講習は、衛生管理者免許試験の合格を目指す方に対して、最近の試験を分析し合格に必要な知識を付与するためのものです。（労働安全衛生法第12条、同施行令第4条、安衛則第10条）

記

1. 日 時 平成29年12月4日（月）9時20分～17時00分
12月5日（火）9時20分～17時00分
※受付 9時10分～
2. 会 場 アミューあつぎ 5F ルーム502
3. 定 員 25名
4. 受 講 料 **NET会員：13,100円（テキスト2冊、資料代、消費税込）**
(NET 会員価格はインターネットでお申し込みの場合に適用されます。)
会 員：13,400円（テキスト2冊、資料代、消費税込）
一 般：16,400円（テキスト2冊、資料代、消費税込）
5. 申込方法 別紙受講申込書に所定事項記入の上、FAX 又は E-mail にて厚木支部事務局宛てお申込み下さい。
NET の申込は下記の URL より申込み下さい。（事前に会員登録が必要です）
FAX：046-228-9541 E-mail：toi_12@roaneikyo.or.jp
NET：<http://www.roaneikyo.or.jp/shibu/atsugi/index.html>
6. 受 講 票 ・NET 申込みの方は、申込時に受講票が印刷できます。
・紙ベースの申込みの際は確認後、事務局より FAX します。
7. 支払方法 別紙申込書に記載
8. そ の 他 ・昼食に付きましては、各自ご用意願うか、近隣の店舗をご利用ください。
(講習会会場で昼食をとることは可能です)
・講習会場には、駐車場はありません。公共交通機関をご利用ください。
・キャンセルについて
キャンセルは開講日の4日前までをお願い致します。以降は受講料の返金は出来ませんのでご了解ください。

以上

* 本件に関するお問い合わせ先

(公社) 神奈川労務安全衛生協会 厚木支部 事務局まで TEL：046-228-6660
〒243-0014 厚木市旭町 2-2-26 レジデンステラ 101

「衛生管理者受験準備講習会」受講申込書

《申込先》 (公社) 神奈川労務安全衛生協会 厚木支部 F A X : 0 4 6 - 2 2 8 - 9 5 4 1 E-mail : toi_12@roaneikyo.or.jp N E T 申込みは : http://www.roaneikyo.or.jp/shibu/atsugi/index.html	
受講希望日 *お申込みについて ・希望日ごとにお申込み下さい。 ・先着順に受付し、期限内でも定員になり次第締め切ります。 *受講者の変更について ・受講者を変更する場合は、速やかにご連絡下さい。 ・当日の受講者変更はご遠慮願います。	平成 2 9 年 1 2 月 4 日 (月) ～ 1 2 月 5 日 (火) *お申込・お支払い期限 11月27日(月)迄 *キャンセルは開講日の4日前までにお問い合わせ致します。以降は受講料の返金は出来ませんのでご了解ください。
※受講票 申込書の確認が出来次第、 受講票 (会場案内図記載) を F A X します。	

☆申込み事業所

事業所名	会員番号			
所在地	〒			
T E L	F A X			
ご担当者名	所属部署名			

☆受講者

(フリガナ) 受講者氏名	所属部署名	(フリガナ) 受講者氏名	所属部署名
()		()	
()		()	

支払方法 (該当に○をして下さい)

1. 現金 支部事務局へ持参 (領収書発行します) _____ 月 _____ 日支払予定
2. 銀行振込 (振込手数料は貴社でご負担願います) _____ 月 _____ 日振込予定
 振込先銀行名に を入れて下さい。口座名義 (公社) 神奈川労務安全衛生協会厚木支部
 横浜銀行厚木支店 (普) 2 3 9 9 9 0
 スルガ銀行厚木支店 (普) 3 5 8 4 9 4
3. 請求書が必要 (ご担当者様に郵送します)
4. 銀行振込で領収書が必要 (入金確認後、ご担当者様に郵送します)
5. 支払期限に間に合わない場合は支払予定日を記入して下さい。 _____ 月 _____ 日支払予定

※ 本申込書にご記入いただいた個人情報につきましては、当支部が責任を持って管理いたします。

「第一種（第二種）衛生管理者」試験について

申 込 先 : 公益財団法人安全衛生技術試験協会 関東安全衛生技術センター
千葉県市原市能満 2089 番地 ☎0436-75-1141（代）

試験日程 : 平成29年12月10日（日）14日（木）19日（火）
平成30年 1月 9日（火）19日（金）25日（木）
2月 6日（火）14日（水）20日（火）
3月 5日（月）10日（土）16日（金）
3月22日（木）

申込み受付は各試験日の2か月前から開始されます。

年末・年度末の試験は申込者が急増するため、早期に定員に達し、満席となる場合がありますので、年末・年度末の試験をご希望の方は、お早めに受験申請をお願いいたします。

各試験日のお申し込み状況は関東安全衛生技術センターのホームページで確認が出来ます。

<http://www.kanto.exam.or.jp/asscn/moushikomijoukyou.htm>

試験等の詳細につきましては、センター宛てにお問い合わせください。

※「免許試験受験申請書とその作り方」（冊子）は「衛生管理者受験準備講習会」の際に配布いたしますが、講習会日前に受験申請をご希望の方は受講申込書にその旨記載していただければ、事前にご担当者様宛に郵送させていただきます。