

「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）

敬 具

記

1. 日 時 平成30年7月2日（月）9時20分～17時00分
7月3日（火）9時20分～17時00分
※受付 9時10分～
2. 会 場 7月2日（月）アミューあつぎ 5F ルーム503
7月3日（火） ” ” ルーム502
※都合により2日目は会場が異なります予めご了承願います。
3. 定 員 24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。

*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）神奈川県労働安全衛生協会 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	
<p>*お申込みについて</p> <p>・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。</p> <p>*受講者の変更について</p> <p>・受講者を変更する場合は、速やかにご連絡下さい。</p> <p>・当日の受講者変更はご遠慮願います。</p>	<p style="text-align: center;">平成30年7月2日(月) ～7月3日(火)</p> <p>*お申込・お支払い期限 6月25日(月)迄</p> <p>*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承ください。</p>
<p>※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FAXします。</p>	

☆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）神奈川県労働安全衛生協会厚木支部
 横浜銀行厚木支店（普）239990
 スルガ銀行厚木支店（普）358494
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。