

事業者 殿

押印省略

公益社団法人神奈川労務安全衛生協会  
川 崎 北 支 部

## 第1種衛生管理者国家試験受験のための直前講習会の開催について

第1種衛生管理者資格の県下での出張特別試験が例年のとおり実施されます。(通常は千葉県市原市で毎月実施されている)

来る11月28日(日)午後より、慶応大学日吉キャンパス(東横線日吉駅より徒歩5分)にて実施されます。

ご承知のとおり、労働者50人以上を使用する製造業等の事業所は一定数の衛生管理者(第一種免許資格者)の選任を法律で義務づけられています。(労働安全衛生法第12条)

については受験希望者を対象とした受験直前重点講習会を下記により実施いたします。国家試験取得は事業所だけでなく、個人にとっても生涯の有力な武器となりますので、是非この機会に奮ってご参加下さい。

### 記

1. 日 時 令和 3年10月12日(火)～13日(水) (2日間) 9時25分～16時55分

2. 場 所 川崎市教育文化会館 6階 大会議室  
川崎市川崎区富士見2-1-3 TEL 044-233-6361

3. 定 員 50名 (定員になり次第締め切らせていただきます)

※事前に受験申請書を送付致します。

必要事項を記入の上、(公社)神奈川労務安全衛生協会本部に申し込んで下さい。

※出張特別試験申込締め切り期日 (簡易書留による郵送のみ有効)

8月27日(金)～9月 3日(月)となっています。

4. 受 講 料 受講料 (2日間)

会 員 13,620円(税込) Net 申込の場合は、300円安くなります

一 般 14,670円(税込)

テキストが必要な場合は下記の金額が追加されます。

テキスト代 (含消費税10%)

第一種…上巻2,200円、下巻2,200円、問題集2,420円 計6,820円

5. 指 導 講 師 協会専属講師

～講義内容はここ数年間の出題傾向からみた重要事項についてその内容と出題傾向にウェイトを置いた重点講義方式で進めます。

6. 申込み方法 必ず電話にて事務局 (TEL044-850-8621) へ予約して下さい。

申込みは、先着順の受付とし定員になり次第締めきらせて頂きます。電話予約が済んでから、申込書(必要事項を記入)を『Eメール』もしくは『FAX』にてご配信ねがいます。受講料を、銀行振込または現金書留でお支払い下さい。送金期限は10月8日(金)必着。受講料到着後、正式受付となります。受講票は、『Eメール』もしくは『FAX』にて送付致します。

7. 申 込 先 公益社団法人神奈川労務安全衛生協会川崎北支部  
〒213-0002 川崎市高津区二子5-2-5 第一井上ビル 2F C号室  
TEL 044-850-8621 FAX 044-850-8641

<銀行振込先> 横浜銀行溝口支店 普通口座 6035043  
公益社団法人神奈川労務安全衛生協会川崎北支部 事務局長 原 徹  
※振込み手数料は貴社にてご負担下さい。  
受講料の領収証は発行しませんので、銀行での振込された利用明細をご使用下さい。

<現金書留送付先> 公益社団法人神奈川労務安全衛生協会川崎北支部 事務局宛  
〒213-0002 川崎市高津区二子5-2-5 第一井上ビル 2FC号室  
TEL : 044-850-8621 FAX : 044-850-8641  
領収証を送付しますので、84円切手を貼付した返信用封筒を同封下さい。

8. そ の 他
- (1) 期限内に送金されない場合は、キャンセルとなる場合があります。
  - (2) 申込書には、判読出来ない場合がありますので、楷書でご記入下さい。
  - (3) 当日は、受講票・筆記用具をご持参ください。
  - (4) 受講票をEメール送信いたしますので、メールアドレスをお持ちの方は、お書きください。
  - (5) 会場の駐車場は、使用出来ません。
  - (6) 講習会の欠席及びキャンセルの連絡は、講習会開催日の4日前15時までにご連絡ください。それを過ぎてからの欠席及びキャンセルは、受講料の返金はいたしませんので、ご注意ください。
  - (7) 会場の周辺は、食事する場所が少ないのでご注意ください。
  - (8) 感染防止対策のため、必ずマスクを着用ください。
  - (9) 本講習会は、川崎北支部・川崎南支部・鶴見支部の3支部共催です。

なお、新型コロナウイルス感染防止対策を講じての開催となりますので、ご理解・ご協力お願いいたします。

◆新型コロナウイルス感染防止対策として（受講生・講師・スタッフ）

- ①問診表の記入（受講生）
- ②非接触型体温計による体温測定
- ③手洗い・消毒の実施
- ④マスク着用
- ⑤換気
- ⑥机の配置（間隔をあける）・消毒等持参下さい。



本講習会は、川崎北支部・川崎南支部・鶴見支部の3支部共催です。  
お問い合わせ・申込は、各支部迄お願いいたします。

川崎北支部宛 (F A X : 0 4 4 - 8 5 0 - 8 6 4 1)  
(Eメール : [kawakita@roaneikyo.or.jp](mailto:kawakita@roaneikyo.or.jp))

## 第1種衛生管理者受験直前講習会 受講申込書

開催日 令和3年10月12・13日  
川崎市教育文化会館 6階

フリガナ 氏名	テキスト (〇印)				振込み金額
	要	不要	受講料	テキスト代	合計
①			円	円	円
②			円	円	円
③			円	円	円
	合計		円	円	円
事業場名					
所在地	〒				
連絡担当者氏名			電話 : ( )		
			FAX : ( )		
該当するところに〇で囲んでください 非会員 会員			(会員番号 )		
受講料支払いについて、下記に記入願います。			該当するところに〇で囲んでください。		
名分	円を令和3年 月 日		銀行振込 現金書留 川崎北支部持参		

\* 提出頂いた個人情報については、当  
的確な実施にのみ利用させていただきます

支部が責任を持って管理し、当講習会の



# 教育文化会館案内図

平成29年7月現在

