

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

川崎南支部 川崎北支部 鶴見支部 共催

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12月10日(日)午後より、パシフィコ横浜ノース(みなとみらい線みなとみらい駅より徒歩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 5年10月30日(月) 9:30~17:00 (受付 9:15~)
令和 5年10月31日(火) 9:15~16:45 (受付 9:05~)

2. 場 所 カルッツかわさき 大会議室
川崎市川崎区富士見1-1-4 TEL 044-222-5211

3. 定 員 60名 (定員になり次第締め切らせていただきます)

4. 受 講 料 受講料 (2日間)

会 員 14,720円 (税込) Net 申込の場合は、300円安くなります

一 般 17,720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 2,310円、下巻 2,310円、問題集 2,420円 計 7,040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 (TEL044-221-9082) 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27日(金)必着。

受講票は、『Eメール』もしくは『FAX』にて送付致します。

講習会前日までに、受講票が届かない場合は、ご連絡ください。

7. 申 込 先 公益社団法人神奈川労務安全衛生協会川崎南支部
〒210-0002 川崎市川崎区榎町5-13 小林ビル101
TEL 044-221-9082 FAX 044-221-9083

<銀行振込先> 横浜銀行川崎支店 普通口座 1871358
公益社団法人神奈川労務安全衛生協会川崎南支部

※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南支部 事務局宛
〒210-0002 川崎市川崎区榎町5-13 小林ビル101
TEL : 044-221-9082 FAX : 044-221-9083

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（蛍光マーカー等）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) 会場には、公共交通機関でお越しください。
 - (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) 本講習会は、川崎南支部・川崎北支部・鶴見支部の3支部共催です。

なお、会場内は自動換気のため席によっては寒い場合があります。体温調節ができるようにご準備お願いいたします。

<神奈川の出張試験、本年度は12月10日（日）を予定しております。>

※事前に受験申請書を送付致します。受験申請書に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。

※神奈川出張特別試験申込締め切り期日

9月14日（木）～9月20日（水）となっています。

なお、受験申請書は郵送（簡易書留・又はレターパック）のみとなります。

提出期限内であっても、試験会場の収容人数の限度に達した場合は、受付を

締め切ることがありますので、ご注意ください。

本講習会は、川崎南支部・川崎北支部・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。

川崎南支部宛 (F A X : 0 4 4 - 2 2 1 - 9 0 8 3)
(Eメール : kawaminami1@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 5年10月30・31日
カルッツかわさき 大会議室

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 _____ 生年月日(西暦) 年 月 日			円	円	円
② _____ 生年月日(西暦) 年 月 日			円	円	円
③ _____ 生年月日(西暦) 年 月 日			円	円	円
	合計		円	円	円
事業所名					
所在地	〒				
連絡担当者所属・氏名			電話 : ()		
			FAX : ()		
メールアドレス					
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 5年 月 日		銀行振込 現金書留 川崎南支部持参		

*ご提出頂いた個人情報については、当支部が責任を持って管理し、当講習会の的確な実施にのみ利用させていただきます

