

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講習会の開催について

第1種衛生管理者資格は、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)。

令和6年より、東京試験場が開設され試験が受けやすくなりました。

受験希望者を対象とした重点講習会を、下記により実施いたします。国家試験取得は事業場だけでなく、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 8年10月14日(水) 9:45~17:15 (受付 9:30~)
令和 8年10月15日(木) 9:30~17:00 (受付 9:15~)

2. 場 所 かわさき保育会館 第5会議室 (川崎市川崎区渡田新町3-2-8)

3. 定 員 40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 15,820円(税込) Net 申込の場合、300円安くなります

一 般 18,820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2,420円、下巻2,420円、問題集2,640円

計7,480円

5. 指 導 講 師 協会専任講師

~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 ①申込書に必要事項を記入の上「FAX」もしくは「メール」、または、
以下川崎南支部ホームページから NET 申込みしてください。

<https://www.roaneikyo.or.jp/shibu/reserve/schedule.php?sibu=2>

②銀行振込の場合は、申し込み可否状況をお確かめの上10月8日迄にお振込みください。

③申込後に受講を取りやめる場合は、開講日4日前迄に必ず事務局までご連絡ください。当日ご連絡のないまま取りやめた場合は受講料のお返しはできませんのでご了承ください。

④銀行振込の場合は、領収証の発行はいたしませんので、振込みご利用明細をご使用ください。

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

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) 受講票は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、必ずお書きください。
 - (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をお願いいたします。

受験申請は、オンラインでも可能ですので、オンラインでの申請を推奨いたします。
詳細は、関東安全衛生技術センターのHPをご覧ください。

https://kanto.exam.or.jp/exmn/H_shucho_shiken.htm



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、川崎南支部迄お願いいたします。

川崎南支部宛 (F A X : 044-221-9083)

(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 8年10月14・15日

かわさき保育会館2F 第5会議室

フリガナ 氏 名	テキスト (O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 : ()		
			F A X : ()		
メールアドレス					
該当するところにO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Oで囲んでください。		
名分 円を令和 8年 月 日			銀 行 振 込 現 金 書 留 川崎南支部持参		
請求書希望 (メールで事前送付 当日受領)			領収書希望 (メールで事前送付 当日受領)		

*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