

## 衛生管理者能力向上教育（定期）開催のご案内

この教育は、労働安全衛生法第19条の2の規定に基づき、事業主に代わって当協会が実施するものです。すでに衛生管理者になっている方を対象に、労働衛生に関する最新の情報を提供し、職場の健康管理、作業環境管理等について学習していただきます。この教育を下記により開催いたしますので、ご案内申し上げます。

## 記

1. 日 時 令和2年11月18日(水) 9:00~17:10 (受付8:30 刈エーション8:50)  
19日(木) 9:00~16:00 (同上)

2. 場 所 (公財) 岩手労働基準協会 研修センター (盛岡市北飯岡1-10-25 TEL 019-681-9911)  
\*会場案内図は当協会ホームページでご確認ください。  
FAXでもご案内いたしますので必要な方はご連絡下さい。

3. 対 象 者 第1種衛生管理者の免許所持者

4. カリキュラム

1日目		2日目	
8:50~9:00	刈エーション	8:50~9:00	刈エーション
9:00~11:30	労働衛生管理者の機能と耕造 (2.5h)	9:00~10:00	作業環境管理 (2.5h)
11:30~15:00	健康管理 (2.5h)	10:00~12:00	作業管理 (2.5h)
15:00~16:00	災害辞令 (1h)	13:00~14:00	労働衛生教育 (1h)
16:10~17:00	関係法令 (1h)	14:00~16:00	実務研究 (2h)

\*遅刻、欠課、早退者は修了証の交付を受けられませんので所定時間を受講して下さい。

5. 受講料	【会 員】	【非 会 員】
受講料	12,650円	受講料 14,850円
テキスト代	3,245円	テキスト代 3,245円
合 計	15,895円 (消費税10%込)	合 計 18,095円 (消費税10%込)

6. 申込方法 「受講申込書」に受講料、テキスト代を添えてお申し込み下さい。  
(事前に受付状況を電話等でご確認下さい。また、申込書は速やかに提出頂きますようご協力をお願いします。)  
\*銀行振込の場合は、下記口座へ11月4日までに(協会窓口への持参・現金書留可)お振込み願います。

岩手銀行県庁支店(普) 0103622 (公財) 岩手労働基準協会

〒020-0857 盛岡市北飯岡1-10-25 TEL 019-681-9911 FAX 019-681-1018

7. 申込締切日 11月4日(水) ただし定員24名になり次第締切らせていただきます。

8. キャンセルの取扱 11月11日(水)以降の申込取消については、受講料はお返しいたしません。

9. その他 受講票を送付致しますので、当日講習会場の受付で提示願います。(11/11(水)発送)

当日は、お弁当(600円)を幹旋します。代金は受付で頂戴します。

**お弁当代金の領収証の発行は致しかねますので、予めご了承願います。**

当協会では、受講者を対象とした「賠償責任保険」に加入しています。

**駐車場につきましては、駐車できる台数に限りがありますので、ご協力願います。**

雇用調整助成金受給事業所は教育訓練の対象になることがあります。

衛生管理者能力向上教育申込書（11月）

講習日 令和2年11月18日（水）～11月19日（木）

ふりがな 氏名		生年月日	昭和 平成	年	月	日
現住所	(番地まで詳しくご記入下さい) TEL ( ) ( ) ( ) 〒 — 緊急用 携帯電話 ( ) ( ) ( )					

(※個人受講者は、記入の必要はありません。)

勤務先	所在地 事業場名 代表者名	〒 —	TEL ( ) ( ) ( )			
			FAX ( ) ( ) ( )			
				担当者名		
				内線 ( )		
※該当箇所にお印 をお付け下さい。	(公財)岩手労働基準協会会員の有無		会 員	会員外	受講料振込予定日	
	受講票及び修了証送付希望先		勤務先	自宅	月 日	
免許の種類	第1種	交付年月日	年 月 日	免許証番号		

令和 年 月 日

受講者名（本人自署） \_\_\_\_\_

公益財団法人 岩手労働基準協会長 殿

[注] ●氏名(ふりがな)、生年月日、現住所欄には、誤りのないようはっきり、丁寧にご記入下さい (鉛筆書き不可)

●忘れずに担当者名をご記入下さい。

●申込書に記入された個人情報に係る事項は本講習の事務処理に関する事以外には使用しません。

受 付 印