

第2種衛生管理者免許試験準備講習のご案内

衛生管理者免許試験が令和6年8月24日（土）にアイーナ（盛岡市）で実施されます。当協会では受験者の合格率の向上を図る目的とした試験準備講習会を下記により開催いたしますので、ご案内申し上げます。

参考

第1種	農林畜水産業、鉱業、建設業、製造業（物の加工業を含む）、電気業、ガス業、水道業、熱供給業、運送業、自動車整備業、機械修理業、医療業及び清掃業においては、第1種衛生管理者免許を所持する者から衛生管理者を選任することとなっています。 なお、第1種衛生管理者免許所持者は、他の業種の衛生管理者になることができます。
第2種	情報通信業、金融・保険業、卸売・小売業など上記以外の業種においては、第2種衛生管理者免許を所持する者を衛生管理者に選任することができます。

記

第2種 衛生管理者試験準備講習会

日時 令和6年6月10日（月）～11日（火）9：00～16：20（受付8：15 オリエンテーション8：50）
6月12日（水）9：00～12：10（同上）

*6月12日午後から希望者を対象に模擬試験を実施いたします。

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、必要な方はご連絡ください。

カリキュラム

1日目（10日）	2日目（11日）	3日目（12日）
8：50～9：00 オリエンテーション 9：00～16：20 労働生理・救急処置（6h）	8：50～9：00 オリエンテーション 9：00～15：10 労働衛生（救急処置を除く）（5h） 15：20～16：20 労働基準法（1h）	8：50～9：00 オリエンテーション 9：00～12：10 労働安全衛生法関係法令（3h）

受講料等

【 会 員 】

受講料	13,750円
テキスト（上）	1,870円
テキスト（下）	1,320円
問題集	1,760円
合計	18,700円（消費税10%込）

【 非 会 員 】

受講料	17,050円
テキスト（上）	1,870円
テキスト（下）	1,320円
問題集	1,760円
合計	22,000円（消費税10%込）

申込方法 「受講申込書」により受講料・テキスト代を添えてお申し込み下さい。（FAX可）

*銀行振込の場合は、下記口座へ5月27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。

お振込みの方には、受講票発送時領収証を同封させていただきます。

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

申込締切 5月27日（月） 但し、定員80名になり次第締切らせていただきます。

締切日までに受講料のお支払いがない場合、予約申込みが取消しされることがありますのでご注意ください。

キャンセルの取扱 6月3日（月）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。

その他 受講票を郵送致しますので、当日講習会場の受付で提示願います。（5/29（水）発送）

筆記用具、昼食をご持参下さい。（会場周辺にはコンビニ・飲食店があります）

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。

出張特別免許試験について

- 1 令和6年8月24日（土）アイーナ（盛岡市盛岡駅西通1-7-1）において実施されます。
* アイーナには無料駐車場はございません。近隣の有料駐車場を利用するか、公共交通機関のご利用をお願いします。
- 2 当協会への出張試験の免許試験受験申請書の申し込み方法は郵便受付のみとし、受付期間は令和6年6月24日（月）～7月3日（水）迄（締切日必着でお願いします）
- 3 免許試験受験申請書は当協会において無料配布しております。郵送を希望される方は郵便切手をお送りください。 1部210円 2部250円 3～4部390円です。
- 4 免許試験受験申請書に添付する受験資格・科目免除を証する書類は、「事業者証明書」「卒業証明書」または「卒業証書の写し」（氏名が変更している場合は戸籍抄本を添付する）「免許試験結果通知書」等です。
- 5 令和6年4月より受験申請がオンラインで可能になります。詳細につきましては、（公財）安全衛生技術試験協会ホームページをご覧ください。 <https://www.exam.or.jp/>

第2種衛生管理者試験準備講習受講申込書（6月）

講習日 令和6年6月10日（月）～6月12日（火）

No. _____

ふりがな 受講者氏名		第2種		会員 ・ 会員外		
		生年月日	昭和 平成	年	月	日
勤務 先	所在地	〒 _____	TEL FAX	— —	— —	— —
	事業所名 代表者名	担当者 _____			受講料振込予定日 _____ 月 _____ 日	

上記ご住所に受講票を送付いたします。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

公益財団法人 岩手労働基準協会長 殿

受講者名（本人自署） _____

* 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