

第1種・第2種衛生管理者受験のための対策講座

開催のご案内

(一社) 石川県経営者協会

ご存知のとおり、常時 50 人以上の労働者を使用する事業場では、労働安全衛生法第 12 条により、衛生管理者を置くことが義務付けられています。衛生管理者は職場の従業員の安全と健康を確保し、快適な職場環境を作る重要な任務を担います。選任する必要があるにもかかわらず未選任である場合、労働安全衛生法違反となり罰則規定が適用される可能性もあります。

そこで、当協会では、合格率 89.2%を誇る(株)ウェルネットの講座を開催いたします。

①2日間の講義で合格レベルまで到達 ②過去の出題傾向を徹底分析し、試験に出るポイントを絞った無駄のない効率的な学習 ③難しい専門用語や内容を語呂合わせを使ってわかりやすく解説で、好評の衛生管理者受験対策講座を下記のとおり企画しました。

新型コロナウイルス感染症の影響も様々ございますが、必要とされる方がご参加頂けるよう本講座開催を決定いたしました。講座開催につきましても皆様に安心してご受講いただくため、感染拡大防止対策を行ってまいります。

尚、今年度は石川地区出張特別試験が 10月22・23日に予定されています。(受験については、中部安全衛生技術センターのHPにてご確認ください)。

記

- 日時
1日目 2022年9月13日(火) 9時20分～16時30分
2日目 2022年9月14日(水) 9時30分～17時30分
※昼休憩は12時30分～13時30分になります。
※第2種の方は、2日目は12時30分が終了時間となります。
- 会場 石川県地場産業振興センター 第3研修室
石川県金沢市鞍月2丁目1番地
※JR金沢駅金沢港口(西口)からバスで約20分 (4キロ)
- 定員 24名
※新型コロナウイルス感染拡大防止のため、座席の間隔の十分な確保や換気、アルコール消毒の設置、非接触型体温計による検温等の対策を取らせていただきます。受講者様にはマスクの着用と手洗いにご協力をお願いいたします。
- 参加費 第1種 28,600円(本体価格26,000円 消費税2,600円)
第2種 26,400円(本体価格24,000円 消費税2,400円)
※テキスト、問題集など教材一式を含む
お手数ですが、参加費は指定の銀行へお振込願います。
◎ 北國銀行 本店 普通115606 または
北陸銀行 金沢支店 普通1108391 石川県経営者協会
(恐れ入りますが、振込手数料はご負担願います)
◎ ご入金後、開催1週間前までに受講票を送付します。
◎ 請求書が必要な場合は申込書に付記してください。
- 申込締切 2022年9月6日(火) ※定員になり次第締め切らせていただきます。

6. お問い合わせ先 (一社) 石川県経営者協会

石川県金沢市尾山町 9 番 13 号 金沢商工会議所会館 3 階

TEL : 076-232-3030 / FAX : 076-231-0228

7. 講習内容 (カリキュラム)

第 1 日目 (9 月 13 日) <input type="checkbox"/> オリエンテーション <input type="checkbox"/> 出題傾向分析と合格学習法 <input type="checkbox"/> 関係法令〔1〕(労働安全衛生法) <input type="checkbox"/> 関係法令〔2〕(労働基準法) <input type="checkbox"/> 労働衛生〔1〕	第 2 日目 (9 月 14 日) <input type="checkbox"/> 労働衛生〔2〕 <input type="checkbox"/> 労働生理 ----- <input type="checkbox"/> 有害業務 (有害業務については、第 2 種の方は対象外となっています)
--	--

※ご昼食は、各自でお取ります。

※第 1 種は全業種で対応可能です。第 2 種は、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、医療業及び清掃業を除く業種で対応可能です。

8. 講師

株式会社ウェルネット 専任講師 中村 文彦 氏

中小企業診断士、第一種衛生管理者。

(株)ウェルネットにて、衛生管理者受験対策講座、安全管理者選任時研修、派遣元責任者講習を担当し、これまでに 250 回以上の講義実績を持つ。試験傾向に即した講義は非常にわかりやすく、多くの合格者を輩出している。公開講座アンケートではトップの人気を誇る。

※ お申込みは FAX (076-231-0228) またはホームページにてお願いいたします。

申 込 用 紙

衛生管理者受験対策講座参加申込書 (9 月 13・14 日)

石川県経営者協会 行 (FAX : 076-231-0228)

会 社 名 _____

所 在 地 _____

担当者部署・氏名 _____ TEL : _____

役職 (所属)	種別	参加者氏名	役職 (所属)	種別	参加者氏名
	第 1 種 第 2 種			第 1 種 第 2 種	
	第 1 種 第 2 種			第 1 種 第 2 種	

※第 1 種、第 2 種どちらかを O で囲んでください。

※参加申込書にてお預かりした個人情報については、安全かつ適正に管理いたします。