

「第一種 及び 第二種 衛生管理者免許試験
受験準備勉強会」の開催について

平成29年4月1日現在

(公社)石川県労働基準協会連合会

1. 日時・会場・定員 … 都合により変更の可能性があります(随時ホームページで最新情報を更新)

	日 程 (2 日 間)	定員	時 間	会 場
第一種	平成29年7月24日(月)～25日(火)	80名	1日目 9:00～18:00 2日目 9:00～17:00	石川県地場産業振興センター 本館 第1研修室 金沢市鞍月2-1
第二種	平成29年8月 1日(火)～ 2日(水)	80名	1日目 9:00～17:00 2日目 9:00～15:00	石川県地場産業振興センター 本館 第1研修室 金沢市鞍月2-1
お知らせ 勉強会にご参加いただいた方に 当会保有の過去問題写(2回分)をご提供致します。さらにさかのぼって過去問題写をご希望の方も対応させていただきます。(この場合はコピー代が必要です)				

【参考】労働安全衛生法の規定により50人以上の労働者を使用する職場では、その規模に応じ一定数以上の衛生管理者を選任しなければならないことになっています。

免許の種類	衛生管理者として就くことができる業種
第一種	全業種
第二種	次の業種を除く業種 農林畜産水産業、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

2. 申込・問い合わせ先

(公社)石川県労働基準協会連合会 〒920-8203 金沢市鞍月2-2 石川県繊維会館3階
・・・ TEL (076) 254-1265 FAX (076) 254-1267

3. 申込方法 (年間を通じて受付可能)

- ① 受講申請書は、2週間前までに FAX・郵送・連合会持参のいずれかにて提出して下さい。
※ FAX (記入モレ、印モレのないもの)にてお申込みの場合、原本を改めて郵送していただく必要はありません。
※ 定員締切後に申請され、受講できない場合は その旨を担当者様宛に電話連絡致します。
- ② 受講料(テキスト代と合算したもの)も講習日の2週間前までに 銀行振込か現金書留にて入金して下さい。
- ③ 受講票は、講習開催日の1週間程前に郵送致します。

4. 受講料・テキスト代・振込先 … 年度の途中でもテキスト改訂により料金変更の可能性があります(随時ホームページで最新情報を更新)

注意 受講キャンセル及び日程変更は開講日5日前までとし、それ以降は受講料の返金が出来ません。未納の場合には請求致します。

区分	受講料		テキスト・問題集	合計(受講料・テキスト代ともに税込み)	
第一種	会 員	¥13,148	3冊セット料金	会 員	¥19,628
	非会員	¥14,176	¥6,480	非会員	¥20,656
第二種	会 員	¥12,486	3冊セット料金	会 員	¥17,022
	非会員	¥13,514	¥4,536	非会員	¥18,050

【 テキストは、原則として当日お渡しします 】

振込先 北國銀行本店営業部 普通 0061969 シヤ.ケンロウドウキジユンキヨウカイ

- ◆ 振込手数料は受講者負担とさせていただきます
- ◇ 銀行が発行する振込受付書によって 領収書にかえさせていただきます
- ◆ 会員とは石川県内(金沢・小松・七尾・加賀・奥能登等)の各労働基準協会の会員のことで
※ 不明の場合は 事業所所在地の各地区労働基準協会でご確認の上 ご入金下さい

5. その他

当日は、出張試験案内及び受験願書をお配りします。事前に入手ご希望の場合 連合会へ来所された方にお配りしております。郵送希望の方は、中部安全衛生技術センター宛 お申込み下さい。

※ 申込み状況等 講習最新情報は下記ホームページでお知らせしております。
アドレス <http://www.ishikiren.or.jp> 「いしきれん」でも検索可能

衛生管理者免許試験受験準備勉強会受講申請書 ※受講希望する□に 1つだけ ☑を付けて下さい お申込みFAX番号 <u>076(254)1267</u>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> 第一種 7月開催 </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> 第二種 8月開催 </td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> 第一種 7月開催	<input type="checkbox"/> 第二種 8月開催
<input type="checkbox"/> 第一種 7月開催			
<input type="checkbox"/> 第二種 8月開催			
連 合 会 使 用 欄	HP		

事前予約の有無	いずれかに○印あり・なし	通 信 欄 要望がある場合のみ			
受 講 者 氏 名		フリガナ	備 考		
事業所名 受講票送付先住所 個人で申込み場合☑ 個人申込 □	事業所名 ... 〒 TEL <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> FAX <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	連絡担当者所属・氏名 <small>受講票は連絡担当者へお送りします</small> _____ _____ _____	業 種 []業 従業員数 []名		
どちらかに☑ ※ 協会名は記入必須 <input type="checkbox"/> 会員 協会名()労働基準協会 : <input type="checkbox"/> 非会員 不明の場合は事業所所在地の各地区協会を確認して下さい		受講料 銀行振込・現金書留(入金予定日 / /) 連合会使用: 入金 BK・現 (/ /) ¥ 名義□ 領(/ /) 請(/ / F・〒)			

- 一度に6名分まで申込みことができます。
- この受講申請書は、安全衛生技術センターが発行する受験申請書と別途のものですからご留意下さい。
- テキスト（含む問題集）及び受験申請書・石川地区出張試験案内は 講習当日にお渡しします。
- 受講キャンセル及び日程変更は 開講日5日前までとし、それ以降は受講料の返金が出来ません。未納の場合には 請求致します。
- ご記入いただいた個人情報については、当連合会が責任をもって管理し、講習に関することにのみ使用します。

【備考：請求書が必要な方のみ いずれかにチェック☑をして下さい】 ※ テキスト改訂により年度途中で料金変更の可能性があります

- 請求書のFAX送信を希望する
 下記の枠に**宛名**と**金額**をご記入下さい。連合会が押印した後に送信したものを 請求書にかえさせていただきます。
- 正式な請求書を郵送希望する（返信用封筒が必要です）
 希望の講習名を明記したメモと切手を貼った返信用封筒を連合会宛に送付して下さい。封筒が届き次第、別途お送りします。

<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">請 求 書</td> <td style="text-align: right;">日 付</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center; height: 40px;">御中</td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">金額の先頭に¥マークを記入して下さい</p> <table style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center; width: 20px;">百万</td> <td style="width: 40px; border-bottom: 1px solid black;"></td> <td style="text-align: center; width: 20px;">千</td> <td style="width: 40px; border-bottom: 1px solid black;"></td> <td style="width: 40px; border-bottom: 1px solid black;"></td> <td style="width: 40px; border-bottom: 1px solid black;"></td> <td style="text-align: right; width: 20px;">円</td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">但し 衛生管理者免許試験受験準備勉強会受講料</p>	請 求 書	日 付	御中		百万		千				円
請 求 書	日 付										
御中											
百万		千				円					
振込先：北國銀行本店営業部 普通 0061969 口座名：シヤ・ケンロウドウキジュンキョウカイ	公益社団法人 石川県労働基準協会連合会 〒920-8203 金沢市鞍月 2-2 石川県繊維会館 3 階										