

# 衛生管理者能力向上教育（初任時）

衛生管理者は、労働災害の動向、技術革新の進展等社会経済情勢の変化に対応しつつ、事業場における労働衛生管理の水準の向上を図るため、重要な役割を持った者として位置づけられています。

安全衛生法第19条の2では、「事業者は、衛生管理者に対する能力向上を図るための教育・講習等を行い、又はこれらを受ける機会を与えるよう努めなければならない」とされています。

また、厚生労働大臣は、この教育の適切かつ有効な実施を図るため「能力向上教育指針」（平18.3.31公示第5号）を公表しています。教育は選任時に行う「**初任時教育**」とその後おおむね5年毎定期に行う「**定期又は随時教育**」を実施しなければならないこととされています。

当協会では、事業主に代わって、下記により衛生管理者能力向上教育（初任時）の教育を開催いたしますので対象となる衛生管理者のご出席につきまして特段のご配慮を賜りますようご案内申し上げます。

なお、第二種衛生管理者の方は1日目だけの受講となります。

## 1. 開催日時・会場・定員

開催月日時	会場	定員	申込期限
令和2年 10月15日～16日 8時40分より (受付8:20時より)	松江市学園一丁目5番35号 (一社)島根労働基準協会	40名	10月2日迄

※ 一定人数未滿の場合は中止をする場合がありますので予めご了承ください。

※新型コロナウイルス感染拡大の状況を受け募集定員を縮小しております。

なお、状況次第では中止の場合があります。ご理解ご協力を賜りますようお願い申し上げます。

## 2. 時間割（第2種衛生管理者の方は、第一日目のみの受講となります）

（第1日目） 下記3. カリキュラムの内、有害業務以外

8:40～8:50 オリエンテーション

8:50～17:35 講義(途中休憩含む)

（第2日目） 下記3. カリキュラムの内、有害業務

9:00～14:35 講義(途中休憩含む)

※ 第2種衛生管理者の方の受講がない場合は、第1種衛生管理者の方のみの時間割に変更しますので予めご了承下さい。

## 3. カリキュラム

科目	時間	
	第一種衛生管理者	第二種衛生管理者
1 労働衛生管理の進め方	4.5	2.5
2 作業環境管理	1.0	0.5
3 作業管理	1.0	0.5
4 健康管理	2.5	2.0
5 労働衛生教育	1.0	1.0
6 労働衛災害事例及び関係法令生教育	2.0	1.0
計	12.0	7.5

### 3. 受講料・テキスト代

区分	受講者の別	受講料	テキスト代	計
衛生 第一種 管理者	労基協会会員	11,550円 (本体10,500円+税)	2,530円 (本体2,300円+税)	14,080円
	同上 非会員	13,750円 (本体12,500円+税)	2,530円 (本体2,300円+税)	16,280円
衛生 第二種 管理者	労基協会会員	7,370円 (本体6,700円+税)	2,530円 (本体2,300円+税)	9,900円
	同上 非会員	9,570円 (本体8,700円+税)	2,530円 (本体2,300円+税)	12,100円

振込の場合（振込手数料は、振込人の負担）は、下記の口座に受講料（テキスト代を含む）をお振込み後、必ず受講申込書裏面に振込金受取書の写しを添付のうえ下記郵送先へ郵送してください。なお、複数の講習の申込みについては、まとめて振込むことができます。（振込金受取書の写しに講習の種類、受講人数、金額を明記したものを受講申込書の裏面に添付し、その受講申込書を一括して送付してください。

#### 【振込先】

山陰合同銀行 松江駅前支店

普通預金 2144428 (口座名) シャ)シマネロウドウキョウキョウカイ

一般社団法人 島根労働基準協会

### 4. 申込方法・注意事項

別紙申込書に衛生管理者免許証コピーを添付のうえ申込みください。

別欄「受講申込手続き等」を必ずご覧ください。

(<http://www.shima-roukikyo.or.jp/school/moshikomi.html>)

\*開講時間に遅れる等、受講すべき時間数が不足したときは修了証を交付できませんのでご注意ください。

### 5. 携行品

筆記用具(筆記具、消しゴム等)

### 6. 修了証の交付

受講修了者には所定の「修了証」を交付します。

### 7. 本人確認について

受講当日に本人確認のため「自動車運転免許証、公の機関が証明した資格証明書（健康保険証等）」を必ずご持参ください。（\*個人番号（マイナンバー）の記載のないもの）

### 8. お問い合わせ先

〒690-0825 松江市学園一丁目5番35号

一般社団法人島根労働基準協会

(TEL 0852-23-1730

FAX 0852-23-1788)

開催月日

令和2年10月15日

16日

衛生管理者能力向上教育（初任時）  
受講申込書

※ 番号	ふりがな	住所	生年月日	免許 種類	免許交付日	※備考
	氏名				免許番号	
		〒 (      -      )	S 年月日 H	1種 ・ 2種	S 年月日 H 第 号	
		〒 (      -      )	S 年月日 H	1種 ・ 2種	S 年月日 H 第 号	
		〒 (      -      )	S 年月日 H	1種 ・ 2種	S 年月日 H 第 号	

上記のとおり申し込みます。

島根労働基準協会加入の有無

有

無

受講料等納入方法

月 日

振込・現金

円

※裏面に振込金受取書及び衛生管理者免許証の写しを添付してください。

令和 年 月 日

(一社)島根労働基準協会長 殿

〒 (      -      )

事業場所在地

事業場名称

代表者職氏名



TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

※個人でお申込の場合も電話番号は必ずご記入ください。

注1 ※印の欄へは受講者が記入しないでください

注2 申し込み後、所定の受講票を郵送しますので、これを会場に必ずご持参ください。

【個人情報について】

ご記入いただいた個人情報につきましては、当協会が責任を持って管理し、申込みいただいた講習等の的確な実施のために使用するほか、当該科目の再教育等のご案内に使用することがありますので、ご了解ください。