

# 衛生管理者能力向上教育

奈良労働局長登録教習機関  
公益社団法人 奈良県労働基準協会

●労働安全衛生法では、衛生管理者が新たな知識・技術を習得する機会として。能力向上教育を実施する努力義務を事業者  
に課しており、通達で定期教育として5年に一度実施するよう示されております。

対象者 第一種又は第二種衛生管理者(資格取得後 概ね5年以上の方)

## 1. 講習日程【講習内容・会場等の問合せは、奈良県労働基準協会へ(0742-36-2040)】

|      |               |    |              |
|------|---------------|----|--------------|
| 第1日目 | 令和4年12月13日(火) | 学科 | 9:00 ~ 17:00 |
| 第2日目 | 令和4年12月14日(水) | 学科 | 9:00 ~ 17:00 |

## 2. 講習概要

|    |                              |                                  |
|----|------------------------------|----------------------------------|
| 会場 | 奈良新聞社 西館3階会議室<br>奈良市法華寺町2番地4 | 近鉄新大宮駅下車 北へ徒歩10分<br>駐車場は利用できません。 |
|----|------------------------------|----------------------------------|

|    |                               |
|----|-------------------------------|
| 定員 | 30名(先着順 受講者10人以下の場合は実施いたしません) |
|----|-------------------------------|

申込書に所要の事項を記入し、写真・住所等の分かるものを添付のうえ、受講料・テキスト代を添えて申し込みのこと。持参又は郵送可。電話でのご予約はできません。

- ・ 申込書郵送の場合の、受講料・テキスト代は振込及び現金書留にて受け取ります。
- ・ 振込みの場合、領収証は発行いたしません。必要な場合は申し添えてください。
- ・ 申込書及び受講料確認後に受講票を送付します。

|       |   |
|-------|---|
| 【申込先】 | 公益社団法人 奈良県労働基準協会<br>〒630-8113 奈良市法蓮町163-1 電話 0742-36-2040 |
|-------|---|

|        |                                      |
|--------|--------------------------------------|
| 【振込口座】 | 南都銀行 大宮支店 普通 322116 公益社団法人 奈良県労働基準協会 |
|--------|--------------------------------------|

|        |   |
|--------|---|
| 【受講取消】 | 申込み後の変更・取消しは講習日4日前(土・日・祝日・協会休日を除く)までに連絡して下さい。以後の変更・取消し及び不参加の場合受講料等の返却はいたしません。 |
|--------|---|

|        |                   |
|--------|-------------------|
| 持参するもの | 受講票、筆記用具(鉛筆等)、ノート |
|--------|-------------------|

◆遅刻・早退等で講習時間が不足した場合、修了証を発行できません。受講日の天気について、午前8時に講習地域で警報がでたときは、講習を中止します。

## 3. 受講料

単位:円

|                  | 受講料    | テキスト代等 | 計      |
|------------------|--------|--------|--------|
| (公社)奈良県労働基準協会 会員 | 13,650 | 2,450  | 16,100 |
| 会員外              | 13,650 | 2,530  | 16,180 |

(衛生管理者能力向上教育) 受講申込書

|                   |   |  |   |
|-------------------|---|--|---|
| 受講希望日             | 月 日 ~ 日 実施分                                   | ※受付番号  |   |
| ふりがな<br>氏名        | 旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無<br>(いずれかを○で囲んでください)    |  | 写真添付<br><br>のりづけ<br>3.0cm × 2.4cm<br>申請前6ヶ月以<br>内に撮影した上<br>三分身正面脱帽、<br>無背景のもの。<br>裏面に氏名記入 |
| 併記を希望する<br>氏名又は通称 | 有 / 無   |  |   |
| 生年月日              | 昭和 ・ 平成 年 月 日生                                |  |   |
| 資格                | 第一種 ・ 第二種 (いずれかを○で囲んでください)                    |  |   |
| 現住所               | 〒 _____                                       | 確認者印 ※ 担当者 (印)                                 | ※ 管理者 (印)   |
|                   | TEL ( )                                       | 携帯TEL ( )                                      |   |
| 勤務先               | 事業場名  | TEL ( )  | FAX ( )   |
|                   | 所在地   | 部課名  | 担当者名  |
|                   | 〒 _____                                       |  |   |
| 郵送                | 受講票・修了証の送付先<br><input type="checkbox"/> 勤務先住所 | いずれかに☑してください<br><input type="checkbox"/> 受講者住所 |   |
| 申込日               | 令和 年 月 日                                      |  |   |

奈良労働局長登録教習機関  
**公益社団法人 奈良県労働基準協会 殿**  
 〒630-8113 奈良市法蓮町163番地の1  
 TEL0742-36-2040

銀行送金の場合  
 南都銀行 大宮支店  
 普通預金 No.322116  
 公益社団法人 奈良県労働基準協会

- (注) 1. 太枠内は必ず記入してください。
- 氏名・現住所は、楷書で正確に記入してください。なお、旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無を○で囲んでください。併記を希望される場合には、希望される氏名又は通称を記入してください。
  - 申込時、受講者本人確認のため①運転免許証(写)②健康保険証(写、現住所記載のもの)③住民票又は住民票記載事項証明書(マイナンバーが記載されていないもの)④マイナンバーカード(写、表面のみ)⑤パスポート(写)⑥技能講習修了証(写)等を持参(郵送の場合、同封)してください。
  - 旧姓を使用した氏名の併記を希望される場合、戸籍謄本もしくは抄本のほか、旧姓を併記した住民票、運転免許証(写)等を持参(郵送の場合、同封)してください。なお、通称の併記を希望される場合は、住民票又はそれに類する証明書を持参(郵送の場合、同封)してください。
  - 運転免許証(写)・戸籍謄本等の確認書類は、返戻いたします。
  - ※印欄は、記入しないでください。

本申込用紙に記載されている内容は、講習事業以外の目的では一切使用いたしません。