

IHI技術教習所(東京センター)

□ 衛生管理者 □

(第一種及び第二種)

国家試験受験のための準備講習

(平成30年度)

1. 受講対象

衛生管理者の国家資格取得を目指している方。

ただし、衛生管理者試験を受験するためには、次の条件のいずれかを満たす必要があります。

- (1) 学校教育法による大学または高等専門学校を卒業した者で、その後1年以上労働衛生の実務に従事した経験を有する者。
- (2) 学校教育法による高等学校を卒業した者で、その後3年以上労働衛生の実務に従事した経験を有する者。
- (3) 10年以上労働衛生の実務に従事した経験を有する者。

2. 講習日程 (講習時間 9:00~17:00(7H)/日)

本講習では、一回の受験で合格できるように内容を充実させた講習を実施しています。

コース		講習料金(円)	第1日目	第2日目	第3日目	第4日目
2018年 5、6月コース	G1-a 第一種	36,000	5/12 (土)	5/19 (土)	5/26 (土)	6/2 (土)
	G1-b 第一種(第二種保有者)	21,000	—	—	5/26 (土)	6/2 (土)
	G2-a 第二種	31,000	5/12 (土)	5/19 (土)	5/26 (土)	—
2018年 9月コース	G1-a 第一種	36,000	9/1 (土)	9/8 (土)	9/15 (土)	9/22 (土)
	G1-b 第一種(第二種保有者)	21,000	—	—	9/15 (土)	9/22 (土)
	G2-a 第二種	31,000	9/1 (土)	9/8 (土)	9/15 (土)	—
2018年 11月コース	G1-a 第一種	36,000	11/3 (土)	11/10 (土)	11/17 (土)	11/24 (土)
	G1-b 第一種(第二種保有者)	21,000	—	—	11/17 (土)	11/24 (土)
	G2-a 第二種	31,000	11/3 (土)	11/10 (土)	11/17 (土)	—
2019年 1月コース	G1-a 第一種	36,000	1/12 (土)	1/19 (土)	1/26 (土)	2/2 (土)
	G1-b 第一種(第二種保有者)	21,000	—	—	1/26 (土)	2/2 (土)
	G2-a 第二種	31,000	1/12 (土)	1/19 (土)	1/26 (土)	—

*免許試験日の日程は、「公益財団法人 安全衛生技術試験協会」にご確認ください。

3. 講習科目

*講習科目の順序は都合により変更される場合があります。

*申込者が5名以下の場合、講習会が中止となりますので、ご承知願います。

	科目	主な内容	第一種	第二種 保有者	第二種
第1日	労働衛生(一般)	受験及び講習のガイダンス、作業環境要素、作業環境管理、健康管理、労働衛生管理統計、救急処置	○	—	○
	労働生理	人体の組織及び機能、人体機能の変化、疲労及びその予防	○	—	○
第2日	労働生理	職業適性	○	—	○
	関係法令(有害以外)	労働災害防止計画、安全衛生管理体制、健康診断、安衛則、事務所則	○	—	○
	労働基準法	総則、労働契約、賃金、労働時間、年少者、女子	○	—	○
第3日 (午前中)	労働基準法	災害補償、就業規則	○	—	○
	演習問題(解説含む)		○	—	○
第3日 (午後)	労働衛生(有害業務)	職業性疾病、作業環境管理(作業環境測定、局所排気)、作業管理	○	○	—
	関係法令(有害業務)	有機溶剤、鉛	○	○	—
第4日	関係法令(有害業務)	四アルキル鉛、特定化学物質、高気圧、電離放射線、酸素欠乏症等、粉じん、石綿、作業環境測定	○	○	—
	演習問題(解説含む)		○	○	—

IHI技術教習所 (東京センター)

衛生管理者 国家試験受験準備講習 申込書

- ・ 申込書は受講開始日の1週間前迄にFAXまたは郵送にて必ず提出願います。
- ・ 太線枠内の各項目を記入して下さい。選択項目はいずれかを○で囲んで下さい。
- ・ コース欄は別紙(説明書)を参照の上、記入して下さい。
- ・ 受講初日に自動車運転免許証又は住民票等の本人確認が出来る証明書を提示願います。

【個人情報の取り扱いについて】
 ご記入頂きました個人情報は安衛法に基づく弊社業務に必要な資料の作成以外には使用致しません。

区分	講習種目	コース	講習料金	申込者数	振込金額	料金振込日
G1	第一種衛生管理者	a:第一種受験者	36,000円	人	円	月 日 済・予定
		b:第一種受験者 (第二種保有者)	21,000円	人	円	月 日 済・予定
G2	第二種衛生管理者	a:第二種受験者	31,000円	人	円	月 日 済・予定

受講申込日	平成 年 月 日			
受講開始日	平成 年 月 日	変更開始日	平成 年 月 日	

コース記号	フリガナ受講者氏名	生年月日	受講者住所 (本人確認が出来る証明書に記載の住所)	本人確認
	フリガナ	昭和・平成 年 月 日	〒□□□-□□□□ TEL	
	フリガナ	昭和・平成 年 月 日	〒□□□-□□□□ TEL	
	フリガナ	昭和・平成 年 月 日	〒□□□-□□□□ TEL	
	フリガナ	昭和・平成 年 月 日	〒□□□-□□□□ TEL	
	フリガナ	昭和・平成 年 月 日	〒□□□-□□□□ TEL	
	フリガナ	昭和・平成 年 月 日	〒□□□-□□□□ TEL	

申込者連絡先 <small>(会社または団体として申込みの場合、記入願います)</small>	会社名/団体名	部署名	申込者名	TEL	
				FAX	
				E-mail	
	所在地	〒□□□-□□□□		業種	団体・運輸業 建設業・製造業 サービス業・その他

所長印	収納確認欄