

衛生管理者能力向上教育(定期又は随時)案内書

当連合会では、安全衛生法第19条の2に基づく衛生管理者の能力向上を図ることを目的とする標記講習会を下記日程により開催いたしますのでご案内申し上げます。

<労働安全衛生法抜粋>

(衛生管理者等に対する教育等) 第19条の2

事業者は、事業場における安全衛生の水準の向上を図るため、安全管理者、衛生管理者、安全衛生推進者、衛生推進者その他の労働災害の防止のための業務に従事する者に対し、これらの者が従事する業務に関する能力の向上を図るための教育、講習等を行い、又はこれらの機会を与えるように努めなければならない。

1. 日 程 令和9年2月2日(火) 8:30~17:00(第一種、二種)
令和9年2月3日(水) 8:30~16:00(第一種のみ)

2. 講習会場 高知県立地域職業訓練センター (高知市布師田3992-4)

3. 講習科目

| 科 目 | 時 間 (括弧内は第二種) |
|--------------|---------------|
| 労働衛生管理の機能と構造 | 2.5時間 (1.5時間) |
| 作業環境管理 | 1.0時間 (0.5時間) |
| 作業管理 | 2.0時間 (1.0時間) |
| 健康管理 | 2.5時間 (1.5時間) |
| 労働衛生教育 | 1.0時間 (0.5時間) |
| 実務研究 | 2.0時間 (1.0時間) |
| 災害事例及び関係法令 | 2.0時間 (1.0時間) |

4. 受講料

| | 受 講 料 | | テキスト代 | 合 計 |
|-----------------------|--------|----------------------|------------------------|---------|
| 第一種衛生管理者 (2日間) | 各地区協会員 | 11,000円(本体10,000円+税) | 2,860円 (本体2,600円+税) | 13,860円 |
| | 一 般 | 13,200円(本体12,000円+税) | | 16,060円 |
| 第二種衛生管理者 (1日目のみ受講) | 各地区協会員 | 6,600円(本体6,000円+税) | | 9,460円 |
| | 一 般 | 8,800円(本体8,000円+税) | | 11,660円 |

*インボイス制度への対応は「請求書」にて行いますので、受講申込書の事業場名は正式名称をご記入ください。

*テキストは講習会当日にお渡しします。テキスト代につきましては、テキストの改訂に伴い変更となる場合があります。

5. 定 員 30名(定員に達し次第締め切ります)

6. 申込方法

受講申込書に必要な事項をご記入のうえ、FAXでお申込みください。講習会開催決定後に受講票、請求書を送付いたしますので、受講料等は講習会開催日の1週間前までに下記振込先へお振込みくださいますようお願いいたします。

(振込先)高知銀行 東支店 普通預金 No.0503221 一般社団法人 高知県労働基準協会連合会

7. 受講取消、受講者変更

受講取消は、令和9年1月29日(金)16時までにご連絡ください。受講料等をお振込みいただいている場合は、現金または銀行振込(振込みの場合は、振込手数料をご負担いただきます)にてご返金いたします。

受講者の変更は、令和9年2月1日(月)16時までにご連絡ください。

指定日時以降の受講取消、講習会当日の欠席は、理由の如何にかかわらず受講料等の返金はできません。また、テキストをお渡ししている場合も返品できませんのでご了承ください。

8. その他

講習会場は駐車台数に限りがありますので、同じ事業所の方はできるだけお乗り合わせで、ご来場くださいますようお願いいたします。

<申込・お問合わせ先> 一般社団法人 高知県労働基準協会連合会

〒780-0821 高知市桜井町2-6-31 コーポNOR1階

TEL:088-861-5566 FAX:088-861-5567