



ご 案 内

令和7年度

事 業 者 様

静岡労働局長登録教習機関

一般社団法人 浜松労働基準協会

「第一種衛生管理者受験準備講習会」の開催について

衛生管理者免許試験は中部（愛知県東海市）、又は、関東（千葉県市原市）安全衛生技術センターで毎月定期的実施されております。

当協会では受験される方々の便宜を図るため、2日間の特別集中講習を実施いたしますので、貴事業場の受験希望者の受講についてご配慮くださいますようお願いいたします。

記

1. 講習日時及び会場（2日間）

	第1回
場所：浜松労政会館 集合時間：8時50分	10月22日(水)、23日(木)

※ 日程及び学科講習会場は都合により変更することがあります。

2. 受講料等（1名あたり）

	受講料（テキスト代別）	消費税(10%)	合計
当協会員事業場	21,000円	2,100円	23,100円
非協会員事業場	23,000円	2,300円	25,300円

3. 使用テキスト

受講には次のテキストが必要となりますので、購入を希望される方は浜松労働基準協会でお求めの上、受講当日持参してください。

(※受講料にはテキスト代は含まれておりません。またテキスト代は変更となる場合があります。)

中央労働災害防止協会発行 「新版衛生管理 上・下」 各2,310円（消費税10%込）

計4,620円

4. 申込みの方法

(1) 裏面受講申込書に所要事項をご記入の上、受講料等を添えて「一般社団法人 浜松労働基準協会」にお申込みいただき、引換えに受講券をお受け取りください。

※ 定員に達し次第締切らせていただきますので、お早めにお申込みください。

(2) 【申込みの取消】 開催日の7日前までに受講券と受講料等の領収証の返却があった場合に限って受講料等をお返しいたします。

【受講者の変更】 開催日の7日前までに、ご連絡ください。なお、開催日の7日前までに受講者の変更についてご連絡がない場合は、変更することができませんし、受講料等の返金も致しませんので、予めご了承ください。

5. 注意事項

受講当日の昼食等による会場敷地内からの外出につきましては、事故防止及び安全管理上の観点から禁止しておりますので、予めご承知おきください。

6. 免許試験受験申請書

免許試験受験申請書（無料）を浜松労働基準協会に用意しております。＜講習当日も配付いたします＞

7. 免許試験受験資格

下記の「参考2」「参考3」をご参照ください。

8. 講習のお申込等に関するお問い合わせは下記へ

〒430-0929 浜松市中央区中央 1-3-6 浜松イーストセブン 205号

一般社団法人 浜松労働基準協会

電話 053-452-4853 FAX 053-454-2869

【参考1】衛生管理者として就くことができる業種は、第一種免許は全業種、第二種免許は商業、金融・保険業、通信業、教育、接客娯楽業等の事業です。

【参考2】第一種衛生管理者免許試験受験資格は次のとおりです。

- ・大学又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もの
- ・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もの
- ・船員法による衛生管理者適任証書の交付を受けた者でその後1年以上「労働衛生の実務」に従事した経験を有するもの
- ・10年以上「労働衛生の実務」に従事した経験を有するもの
- ・その他、厚生労働大臣が定めるもの

【参考3】参考2の受験資格のうち「労働衛生実務経験」は

- ① 健康診断実施に必要な事項、または結果の処理の業務
- ② 作業環境の測定等、作業環境の衛生上の調査の業務
- ③ 作業条件、施設等の衛生上の改善の業務
- ④ 労働衛生保護具、救急用具等の点検及び整備の業務
- ⑤ 衛生教育の企画、実施等に関する業務
- ⑥ 労働衛生統計の作成に関する業務
- ⑦ 看護師、または准看護師の業務
- ⑧ 労働衛生関係の作業主任者（下記のもの）としての業務
・高圧室内作業主任者の免許所有者 ・エックス線作業主任者、またはガンマ線透過写真撮影作業主任者の免許所有者 ・特定化学物質及び四アルキル鉛等作業主任者の技能講習修了者 ・鉛作業主任者の技能講習修了者 ・石綿作業主任者の技能講習修了者 ・酸素欠乏危険作業主任者の技能講習修了者 ・有機溶剤等作業主任者の技能講習修了者
- ⑨ 労働衛生関係の試験研究機関における、労働衛生関係の試験研究の業務
- ⑩ 自衛隊の衛生担当者、衛生隊員の業務
- ⑪ 保健所職員のうち、試験研究に従事するものの業務
- ⑫ 建築物環境衛生管理技術者の業務
- ⑬ その他

..... 切り取り線

第一種衛生管理者受験準備講習会 受講申込書

（申込用紙はコピー可）

受講者氏名

事業場名

〒
所在地

TEL
FAX

（担当者氏名）

年 月 日

一般社団法人 浜松労働基準協会 御中

※申込書に記載された個人情報については本講習実施のためのみに使用し、外部に公表することはありません。