

# 事業主 殿

## 「衛生管理者能力向上教育」のご案内

事業主は、労働安全衛生法第19条の2及び、「労働災害防止業務従事者能力向上教育指針（平成元年5月1号）」により、安全管理者等に対し、定期（概ね5年ごと）及び随時（機械設備に大幅な変更がある場合）「衛生管理者能力向上教育」を受講す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。

当協会では、法令に適応した「第一種・第二種衛生管理者の能力向上教育」を下記の通り開催いたします。理者としての能力向上のみならず所属事業所の安全衛生管理水準向上のためにも是非受講頂きますようご

### 記

#### 1. 日程と場所

開催日	場所	時間
①9月4日（木）～9月5日（金）	リーパスプラザこが	9:10～17:30
②3月5日（木）～3月6日（金）	リーパスプラザこが	9:10～17:30

#### 2. 受講料

受講対象者	受講料	テキスト代	合計
福岡中央労働基準協会会員	14,300円	2,750円	17,050円
一般（非会員）	16,500円	2,750円	19,250円

#### 3. 受講内容 合計13時間

	科目	時間
1日目	労働衛生管理の機能と構造	09:10～10:40
	作業環境管理	10:50～11:50
	昼食	11:50～12:40
	作業管理	12:40～13:10
	健康管理	13:10～14:40
	労働衛生教育	14:50～15:20
	実務研究	15:20～16:20
	災害事例及び関係法令	16:30～17:30
2日目	労働衛生管理の機能と構造	09:10～10:10
	作業環境管理	10:20～10:50
	作業管理	10:50～11:50
	昼食	11:50～12:40
	健康管理	12:40～13:40
	労働衛生教育	13:40～14:10
	実務研究	14:20～15:20
	災害事例及び関係法令	15:30～16:30

#### 4. 申込方法

- ◎受講申請書に記入の上、下記の書類を添えて2週間前迄に当協会へご郵送下さい。
- 受講機関等は問いませんが、確認の為「衛生管理者」修了証のコピーを受講申請書してください。
  - 自動車運転免許証のコピー、又は個人番号が記載されていない住民票のコピー

◎申込先 〒810-0042 福岡市中央区赤坂1-7-23 赤坂弁護士ビル5F  
福岡中央労働基準協会 ☎092-711-9132

◎振込先 受講料は下記の指定口座へ受講日の10日前迄にお振り込み下さい。  
※振込手数料は受講者負担でお願いします。

西日本シティ銀行 赤坂門支店 普通口座 1388163 名義 福岡中央労働基準協会
---

5. 修了証 全科目を終了された方に、修了証を交付いたします。
6. その他 既納の受講料は原則として返却致しませんので、もし当日受講できない時は派遣して頂きますようお願い致します。（その際は改めて受講申請書が必要で日程・会場については、都合により変更・取り消しする事もあります。

福岡中央労働基準協会

## 「衛生管理者能力向上教育」 申請書・証明書

事業場所在地	〒 ー			
事業場名				
連絡先	TEL	FAX	担当者氏名	
ふりがな 受講者氏名	生年月日 (西暦で記入下さい)	現住所	※受講番号	備考欄
			※修了証番号	
-----	年 月 日	〒 ー	-----	
-----	年 月 日	〒 ー	-----	
-----	年 月 日	〒 ー	-----	
-----	年 月 日	〒 ー	-----	
講習内容	衛生管理者の能力向上教育			
講習年月日	2025/9/4～ 2025/9/5			
会場	リーパスプラザこが(古賀市中央公民館) 古賀市中央2-13-1			
講習者 証明書	上記教育の講習過程を修了したことを証明します。 2025/9/5 福岡中央労働基準協会会長 印			

- ◆ ※の箇所は記入しないで下さい。
- ◆ 標記の教育を実施したことを証明する記録です。大切に保管して下さい。
- ◆ 本申請書にご記入いただいた氏名、生年月日、住所、連絡先等の個人情報につきましては、講習会の目的以外では利用いたしませんのでご了承ください。

**福岡中央労働基準協会**  
 〒810-0042 福岡市中央区赤坂1-7-23 赤坂弁護士ビル 5F  
 TEL 092-711-9132 FAX 092-731-8839