

第1種衛生管理者・衛生工学衛生管理者のための 作業環境測定士試験科目一部免除講習ご案内

(作業環境測定法施行規則第17条第16号の厚生労働大臣の登録を受けた者が行う講習)
2019年度

本講習は、事業場における第2種作業環境測定士を養成することにより、作業実態に即したデザイン及びサンプリングの実施の促進並びに作業環境測定の定着を図るため、法令に基づいて行われるもので、一定の資格を有する衛生管理者で本講習を受講して修了した者については、第2種作業環境測定士試験科目のうち、『労働衛生一般』と『労働衛生関係法令』の2科目が免除されます。

この講習は、(公社)日本作業環境測定協会が厚生労働大臣の登録を受け実施致します。

作業環境測定士を目指す第1種衛生管理者や衛生工学衛生管理者の方々は、ぜひこの機会に受講されるようご案内申し上げます。

記

1. 開催地・開催日

	開催地	期 日	会場名・所在地
1	大 阪	2019年 5月10日(金)	「関西労働衛生ビル」 6F 大講義室 大阪府大阪市中央区常盤町 2-1-12
2	東 京	2019年 5月13日(月)	「仏教伝道センタービル」 8F 和 東京都港区芝 4-3-14
3	福 岡	2019年 5月24日(金)	「パピヨン24」 3F 第7会議室 福岡県福岡市博多区千代 1-17-1
4	広 島	2019年 10月25日(金)	「RCC文化センター」 6F 610号室 広島県広島市中区橋本町 5-11
5	東京	2019年 10月28日(月)	「三田NNホール&スペース」 B1F スペースD 東京都港区芝 4-1-23
6	名古屋	2019年 11月1日(金)	「名古屋企業福社会館」 名古屋市中区大須 2-19-36

(いずれの会場も講習実施時間は9時5分～17時です。)

2. 定 員 100名(各回)
3. 受講資格 作業環境測定法施行規則第17条第16号に該当する方
労働安全衛生法第72条第1項の規定により第1種衛生管理者免許を受けた者で、5年以上(衛生工学衛生管理者免許を受けた者は3年以上) 労働衛生の実務に従事した経験を有するもの。
※受講申請書の提出時点で経験年数を満たす方。
4. 受付期間 講習日の10日(土曜・日曜・祝休日を除く)前まで
受付は先着順に行い、定員になり次第締め切らせて頂きます。
5. 受講料 14,000円(消費税込)
6. テキスト テキストは、次の2種類を使用します。受講料にはテキスト代は含みませんので、10頁の購入注文書により事前に購入をお願いします。お持ちの方は購入不要です。
ただし、講習では最新版を使用しますのであらかじめご承知おきください。
①作業環境測定のための労働衛生の知識 定価2,808円(法人会員価格2,527円)
②作業環境測定関係法令 定価2,160円(法人会員価格1,944円)
※消費税8%込
7. 受講申込み手続き
(1) 次項8.の必要書類を準備の上、電話(03-3456-1601)にてご予約ください。
＜希望会場・日程、氏名、所属先、連絡先電話番号をお聞きます＞
(2) 予約後概ね10日(土曜・日曜・祝休日を除く)以内に、「受講申請書」及び「8. 必要書類」を送付してください。
※予約後2週間以上経過し、申込者からご連絡がない場合は、予約は自動的に取り消しになります。

- (3) 「受講申請書」、「必要書類」を当協会が受領後、ご指定の送付先に納付書(所定の振込用紙：ゆうちょ銀行)を郵送します。
受講料のお支払いは、お送りした振込用紙にて指定した期日までにお振込ください。
なお、現金書留及び当協会事務所窓口での現金によるお取り扱いはしておりません。
- (4) 受講票(はがき)は、受講料の入金確認後、原則として受講者のご自宅へ送付します。開催5日前までに届かない場合は、研修センター(電話：03-3456-1601)へお問い合わせください。
- (5) 当日の座席は、受講票の発行順となりますのでご了承ください。

8. 必要書類

(1) 「3. 受講資格」証明書類

- ① 第1種衛生管理者又は衛生工学衛生管理者免許証(両面)のコピー
② 労働衛生実務経験証明書

申請書④4.の労働衛生実務従事期間の欄に、申請者が労働衛生の実務に従事した事業所の社長・所属事業場長以上の代表者が証明し、「印」は証明者の職を表す印(または社印と個人印の両方)を押印してください。なお記名押印することに代えて社長・所属事業場長の署名(職名と氏名)でも差し支えありません。訂正した箇所には証明印と同じ印を押印してください。

(2) 写真1枚 (裏面に氏名をご記入の上、受講申請書に貼付してください。)

受講申込前6ヶ月以内に撮影したもので、縦3.5cm、横3.0センチ、正面、脱帽、上三分身とし、画像が鮮明で本人確認が容易なもの。

※ 該当者のみ

転居又は婚姻等により、上記(1)①に記載される住所又は氏名が、受講申込書に記載された氏名、住所と異なっている場合には、証明できる書類を提出してください。(申請書提出後も含む。)

例：住民票等(マイナンバーの記載のないもの)

9. カリキュラム (下記の講習科目の順番、時間は多少前後する場合があります。)

オリエンテーション	(9:05～9:15)	
労働衛生一般	(9:15～12:20)	休憩含む)
労働衛生関係法令	(13:20～16:25)	休憩含む)
修了試験	(16:30～17:00)	30分)

10. 修了試験及び修了証の交付

- ・修了試験は、全講習時間を受講した方であれば受験できません。従って遅刻、早退は認められません。修了試験の受験資格がなくなります。(列車の遅れ等による遅刻の場合も受験資格が失われますのでご注意ください。講習前日には会場近くに宿泊するなどの対策をとっていただくことをお勧めします。)
- ・修了試験の結果は講習終了後概ね2週間以内に郵送いたします。
- ・修了証の有効期限はありません。国家試験免除講習ですので、(公財)安全衛生技術試験協会が実施する国家試験における「過去の試験を受験し、一部の共通科目について合格点を受けた者(有効期限は2年)」には当たりません。

11. 講習当日の携行品

- (1) 受講票(はがき)
- (2) 第1種衛生管理者または衛生工学衛生管理者免許証
- (3) 筆記用具(鉛筆、シャープペンシル又はボールペン(黒)、消しゴム)
- (4) テキスト(「2頁6. テキスト」参照のうえご用意ください)

12. キャンセル等の取り扱いについて

受講票発送後に以下の連絡が入った場合にはキャンセル料及び変更手数料を徴収させていただきます。以下の日数には、土曜・日曜・祝休日は入りません。

- (1) キャンセルの取扱いについて(受講票発送後)

	<キャンセル料>
① 受講開始日の7日前までに取消通知	無 料
② 受講開始日の6～3日前までに取消通知	受講料の50%
③ 受講開始日の2日前から当日までに取消通知又は欠席の場合	受講料の全額(返金なし)
- (2) 受講日の変更の取扱いについて(受講票発送後)原則として、年度内1回に限り変更を認めます。

	<変更手数料>
① 受講開始日の7日前までに受講日変更の連絡があった場合	無 料
② 受講開始日の6～3日前に受講日変更の連絡があった場合	受講料の10%
③ 受講開始日の2日前から当日の変更はできません。	受講料の全額(返金なし)

13. 講習に関する問合せ・電話予約・「受講申込書」の送付先

(公社)日本作業環境測定協会 研修センター
〒108-0014 東京都港区芝4-4-5 三田労働基準協会ビル6階
TEL 03-3456-1601
FAX 03-3456-5854
電話受付：月～金(土・日・祝休日を除く)
9:00～12:00 13:00～17:00

受講申込書等の様式は、日本作業環境測定協会のホームページ(<http://www.jawe.or.jp>)に掲載しておりますので、ご利用ください。また記載された内容は変更される場合がありますので、ご了承ください。

14. 個人情報保護について

受講に関してご提供いただいた個人情報は、個人情報保護に関する法令およびその他の規範を遵守し、適切に取扱います。

また、この講習の運営のために使用いたしますが、他に当協会が行うセミナーの案内、各種情報の提供等に利用させていただくことがあります。

個人情報のこのような利用に同意されない場合は、受講申込書で意思表示願います。

15. 免責事項について

地震、洪水、その他の天変地異、火災、輸送機関等のサービスの停止、感染症、社会的騒乱、公権力による命令、その他の当協会の責に帰さざる理由によるサービスの停止・中断により講習会を提供できなかった場合、それにより受講者の皆様その他第三者に生じた損害について、当協会は一切の責任を負いかねますので、予めよろしくご理解をお願いいたします。

作業環境測定法施行規則第17条第16号の
厚生労働大臣の登録を受けた者が行う
講習受講申込書

予約番号		※ 予衛 —	写 真 貼 付 〔写真裏面に〕 氏名記載のこと 3.5cm×3.0cm
整理番号	※		
受講番号	※		

①氏名 (ふりがな)			性別	生年月日		
			男 女	S H	年 月 日	
②住所 (自宅) (ふりがな)	〒					
	都道 府県	TEL	FAX			
③勤務先	事業所名		所属			
	〒					
④受講資格 確認欄	1. 受講資格 (○をつけてください)	衛生管理者	衛生工学衛生管理者	資格 照 合	※	
	2. 免許交付年月日	年	月		日	
	3. 免許交付番号	第	号			
	4. 労働衛生実務 従事期間 (年 月) ~ (年 月) 上記のとおりであることを証明します。 事業所名 所在地 代表者 ※この受講申込書の提出時点で講習案内3. 受講資格の経験年数を有する方。 ※実務従事期間の証明が複数となる場合は、別々に証明をお取りください。	年	月	年	月	※
⑤納付書(受講料振込用紙)の送付先 (ご希望の送付先に○印をつけてください)	勤務先 ・ 自宅			確認	※	
⑥受講会場 (○印を付けてください)	1. 大阪 5月10日(金)					
	2. 東京 5月13日(月)					
	3. 福岡 5月24日(金)					
	4. 広島 10月25日(金)					
	5. 東京 10月28日(月)					
	6. 名古屋 11月 1日(金)					
⑦ご記入いただいた個人情報につきましては、この講習の運営のために使用いたしますが、他に当協会が行うセミナーの案内、各種情報の提供等に利用させていただくことがあります。 個人情報のこのような利用に同意されない場合は、右の□にチェックマーク☑をご記入下さい。 同意しない□						
平成 年 月 日	申請者氏名(署名)				修了年月日	
	(公社)日本作業環境測定協会会長 殿				※	
					修了証番号	
					※	
申込年月日	納付書発行	入金確認	受講票発行	備考		
※	※	※	※	※		

※欄は記入しないでください

(公社)日本作業環境測定協会

講習会場案内図

【大阪会場】 5月10日（金）

関西労働衛生ビル 6F大会議室

大阪府大阪市中央区常盤町2-1-12



大阪市営地下鉄谷町線 谷町四丁目駅 6号出口 徒歩5分
堺筋本町駅 1号出口 徒歩8分

【東京会場】 5月13日(月)

仏教伝道センタービル 8階 「和」の間

東京都港区芝4-3-14



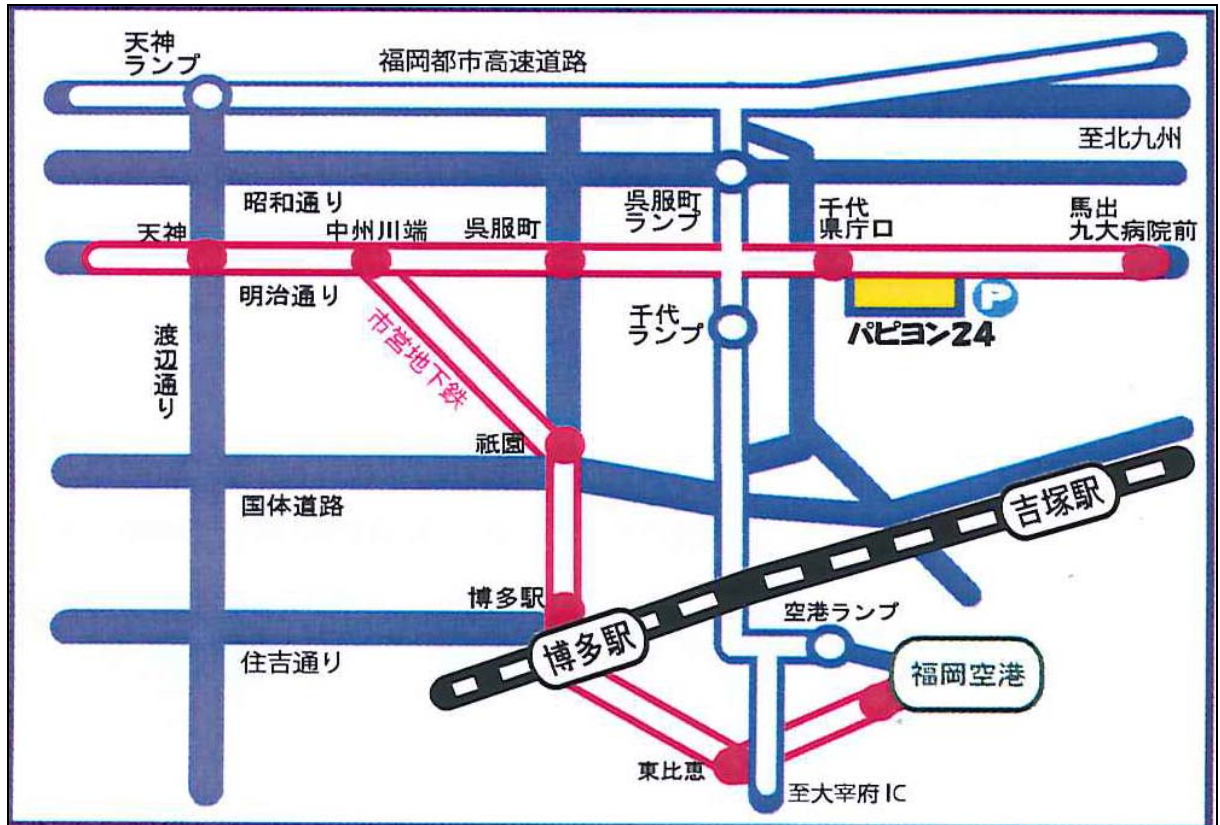
JR 田町駅 三田口 (西口) より 徒歩 8分

東京都営地下鉄三田線、東京都営地下鉄浅草線 三田駅 A9番出口より 徒歩2分

【福岡会場】 5月24日（金）

パピヨン24 3階 第7号会議室

〒812-0044 福岡市博多区千代1-17-1

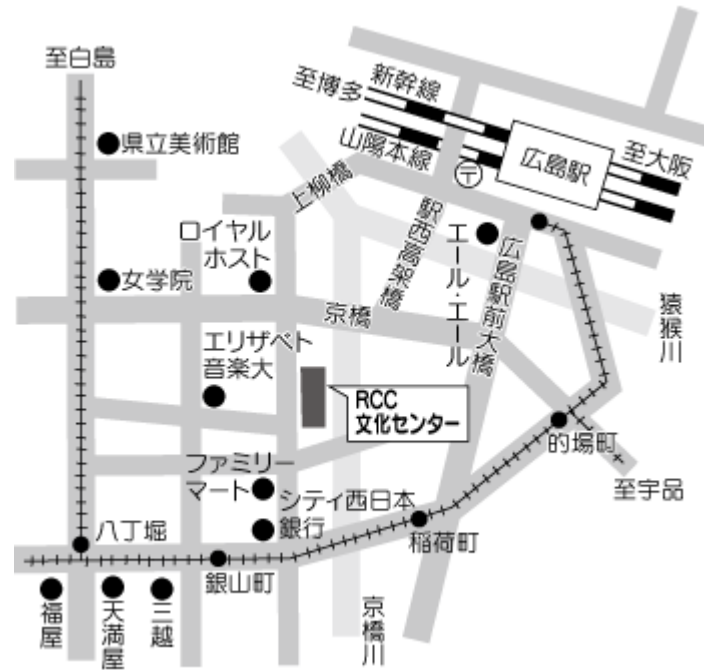


J R 吉塚駅より徒歩約10分
地下鉄 千代県庁口（4番出口）直結
西鉄バス 千代町バス停前

【広島会場】 10月25日（金）

RCC文化センター 6階 610号室

広島県広島市中区橋本町5-11



JR広島駅（在来線南口）より徒歩10分
市内電車「銀山町電停」下車、徒歩5分

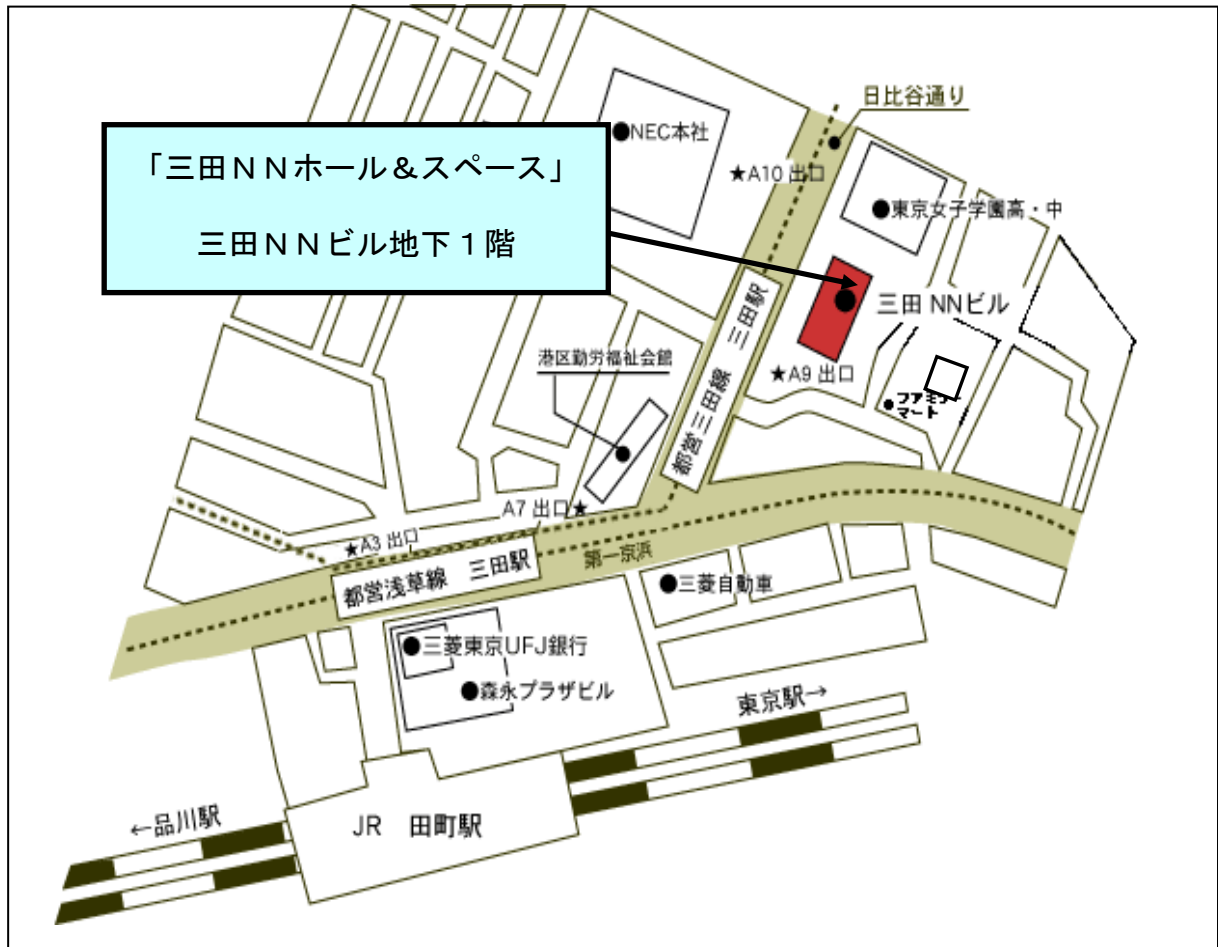
【東京会場】 10月28日(月)

三田NNホール&スペース スペースD

東京都港区芝4-1-23 三田NNビル地下1階

交通機関

- ① JR 山手線、京浜東北線 田町駅(三田方面出口)下車 徒歩8分
- ② 都営地下鉄 三田線、浅草線 三田駅(A9出口直結)下車 徒歩2分



【名古屋会場】 11月1日（金）

名古屋企業福祉会館

愛知県名古屋市中区大須2-19-36



地下鉄鶴舞線「大須観音」2番出口より徒歩4分

地下鉄鶴舞線・名城線「上前津」9番出口より徒歩10分

2019年度 衛生管理者のための試験科目一部免除講習用テキスト購入注文書

- ①本用紙にご記入のうえ、FAX（03-3456-5854）または郵送にてご注文ください。
- ②お支払いは、口座振込または代金引換となります。
振込手数料、代金引換手数料は、お客様のご負担とさせていただきます（送料サービス）。
- ③書籍と併せて、「請求書」および「払込取扱票」を送付いたしますので受領後、指定の期日までにお振り込みください。
- ④代金引換（日本郵便「代金引換ゆうパック」）をご希望の場合、書籍の到着と引き換えに代金をお支払いください（代金引換手数料：一律260円）。
- ⑤会員割引は、請求書名および所在地が会員登録と一致する場合のみ対象となります。
- ⑥この注文書は、『衛生管理者のための試験科目一部免除講習受講者専用』です。

書籍番号	書籍名	定 価 (消費税8%込)	法人会員 割引価格 (消費税8%込)	冊 数
J-8	作業環境測定のための労働衛生の知識	2,808円	2,527円	
J-9	作業環境測定関係法令	2,160円	1,944円	
合 計			円	冊
講習申込み情報 (予約会場、予約番号、 受講者氏名をご記入下 さい)		予約した会場を○で囲んで下さい 大阪(5/10)・東京(5/13)・福岡(5/24)・広島(10/25)・東京(10/28)・名古屋(11/1)		
		予約No.	受講者氏名	
日測協法人会員番号（6桁） 会員の方はご記入下さい*				
(ふりがな) お名前				
送付先住所 〒 所属先・自宅 宛 (どちらかに○印をつけてください)				
電話番号（所属先・自宅）		FAX		
所属先名		部 署		
請求先 どちらかに○印をつけてください ・会社 ・個人		代金引換希望（ご希望の場合○印で囲んでください）		

注文先：公益社団法人 日本作業環境測定協会
〒108-0014 東京都港区芝4-4-5 三田労働基準協会ビル6階
電 話 03-3456-5852 FAX03-3456-5854

<個人情報の取扱いについて>

この申込書によって（公社）日本作業環境測定協会が取得することとなる個人情報につきましては、当協会が責任をもって管理し、お申し込みいただいたサービスの的確な提供のために使用し、他の目的への使用は行いません。