

各 位

主催 一般社団法人 新潟県経営者協会

2日間の講習会で合格率 90.1%の実績

第一種・第二種衛生管理者受験対策講座

『平成30年度 新潟地区出張特別試験』対策のご案内

衛生管理者とは労働安全衛生法第12条により、常時50人以上の労働者を使用する事業場で選任が義務付けられている国家資格です。未選任の場合は労働安全衛生法違反により罰則規定が適用される可能性もあります。

そこで、当協会では新潟県で年に1回だけ行われる、衛生管理者出張特別試験の対策講座として、(株)ウェルネットから講師をお招きし、講習会を開催致します。

この講座は、①2日間の「短期集中」で、②徹底した出題傾向分析に基づいた「試験によく出るポイントに絞った学習ツール」を用いて、③語呂合わせを活用した「解答を導き出すテクニック」と、無駄を省いた「効率的な学習法」をお伝えし、④講義→演習→解説のサイクルで「問題を解く力」の定着を図ることで、高い合格率を実現し、多数の受講者様から好評をいただいております。

この機会に是非、皆さまのご参加をお待ちしております。

記

- 日 時 **【1日目】平成30年 7月 19日 (木) 9:30～16:30**
【2日目】平成30年 7月 20日 (金) 9:30～16:30
(9:15頃受付開始、昼休み約1時間、休憩時間を含みます)
※第二種の方は、2日目は12:30が終了時刻となります。
 - 会 場 新潟県経営者協会会館 3階ホール (新潟市中央区川岸町1-47-3)
 - 定 員 50名
 - 参加費 **<第一種> 27,540円** (内訳 本体価格 25,500円 消費税 2,040円)
<第二種> 25,380円 (内訳 本体価格 23,500円 消費税 1,880円)
※教材費込み ※昼食は各自でお取り扱いします。
 - 申込締切 平成30年7月12日(木) 但し、定員になり次第締め切らせていただきます。
 - その他 参加費は、申込み後速やかに下記普通預金口座にお振込み下さい。
(申込締切日までにはお振込み下さい)
第四銀行・白山支店 普通 0173179 北越銀行・古町支店 普通 583391
大光銀行・新潟支店 普通 314069
※口座名義 一般社団法人新潟県経営者協会(シャ.ケンケイエイシャキョウカイ)
※振込手数料につきましては貴社にてご負担をお願いいたします。
- ① 締切日以降の取消及び欠席の場合でも資料は後日お送りしますが、参加費は申し受けます。従ってその場合、代理の方のご参加をご配慮下さるようお願い致します。
- ② 領収書の発行は省略し、「振込金受取書」を領収書に代えさせていただきます。
受講券は、開催日1週間位前にお送りいたします。

- ③ 昼食は、各自でお取り扱いします。
- ④ 駐車場がございませんので、お車でのお越しはご遠慮ください。
- ⑤ 新潟地区出張特別試験の受験に関する詳細については、「関東安全衛生技術センター」(TEL0436-75-1141)へ直接お問い合わせ下さい。

申込・問合せ先

一般社団法人新潟県経営者協会
〒951-8133 新潟市中央区川岸町 1-47-3
TEL : 025-267-2311 FAX : 025-267-2310

7. 講習内容(カリキュラム・予定)

<p>◆ 1日目 (7月19日)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 出題傾向分析と合格学習法 ・ 関係法令〔1〕(労働安全衛生法) <p>-----</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 関係法令〔2〕(労働基準法) ・ 労働衛生 	<p>◆ 2日目 (7月20日)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 労働生理 <p>-----</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 有害業務※ (関係法令) ・ 有害業務※ (労働衛生) <p>※有害業務については、第二種の方は対象外</p>
---	---

8. 講師

株式会社ウェルネット 専任講師 北村 みはる 氏
 第一種衛生管理者、安全管理者選任時研修講師、産業カウンセラー
 (株)ウェルネットの講座のトップ講師であり、数々の講座は、分かりやすく、情熱のこもった講義と好評を得ている。また、本番の試験に向けてのモチベーションも上げていけるように努めており、某企業研修では合格率100%の実績を挙げている。

■ ご参加いただける場合は、必要事項をご記入のうえ、新潟県経営者協会宛へお送り願います。
新潟県経営者協会 行 (FAX:025-267-2310)

衛生管理者受験対策講習 参加申込書

会 社 名 _____

所 在 地 〒 _____

申込担当者 役職・氏名 _____

TEL _____ FAX _____

役職(所属)	種別(どちらかに○)	氏名
	第一種 ・ 第二種	
	第一種 ・ 第二種	
	第一種 ・ 第二種	

参加費 第一種 27,540 円・第二種 25,380 円× 名 = _____ 円は、_____ 月 _____ 日付

第四銀行・北越銀行・大光銀行 にて振込みます。

※ご記入いただいた内容は、本事業に関する確認・参加者名簿の作成等に使用させていただきますが、その他の目的での利用は一切ございません。