

衛生工学衛生管理者講習

有害なガス、蒸気、粉じん等の有害因子を発散する作業場には、作業環境を改善するために、それら有害因子の発散を抑制するための衛生工学的対策が必要です。

また、このような有害業務を有する一定の事業場では、労働安全衛生規則第7条第1項第6号の規定により、衛生管理者のうち一人を、衛生工学衛生管理者免許を受けた者の中から選任することが義務づけられています。

本講習を受講し、カリキュラム中の修了試験に合格した修了者には修了証が交付され、その後、修了者の住所を管轄する都道府県労働局長に免許申請することにより、衛生工学衛生管理者免許を取得できます。

なお、衛生工学衛生管理者免許取得者はすべての事業場において、労働安全衛生法第12条でいう衛生管理者として選任することが可能です。

※ この講習は衛生工学衛生管理者免許を取得するための要件である都道府県労働局長の登録を受けた者が行う講習として、近畿・大阪安全衛生総合サービスセンターが実施するものです。

■受講資格及び受講料

	受講資格要件	講習科目	講習期間	受講料(税込)
①	第1種衛生管理者免許試験に合格した者 (平成元年9月以前の衛生管理者免許試験を含む。なお、保健師・薬剤師の資格による免許取得者は対象外)	労働衛生工学に関する知識 職業性疾病の管理に関する知識	第1日 ～ 第3日	114,400円
②	学校教育法による大学において保健衛生に関する学科を専攻して卒業した者であって、労働衛生に関する講座又は科目を修めた者(指定された大学学科のみ)			
③	第1種衛生管理者免許試験に合格した者で かつ、作業環境測定士となる資格を有する者	職業性疾病の管理に関する知識	第1日	38,500円

※受講料にはテキスト、資料代を含む。

■開催日

第50回 令和8年 6月 24日(水)～6月 26日(金)

第51回 令和8年 10月 27日(火)～10月 29日(木)

第52回 令和8年 12月 1日(火)～12月 3日(木)

第53回 令和9年 3月 3日(水)～3月 5日(金)

■お問合せ・申込書送付先(申込は、郵送にてお願いします。)

〒550-0001 大阪市西区土佐掘 2-3-8

中央労働災害防止協会 近畿・大阪安全衛生総合サービスセンター

TEL 06-6448-3450 FAX 06-6448-3477

■申込要領

1. 申込書にご記入のうえ、受講票部分に写真を貼付し、資格確認証明書類を添えてご郵送ください。

資格確認証明書類

●受講資格要件が②の場合

⇒卒業証明書原本(大学学部、高専、大学校に限ります。大学院修了証は不可、コピー不可)

●受講資格要件が①、③に該当する場合卒業証明書は不要です。

⇒各試験合格証等(免許証・登録証・講習修了証など)のコピーを添付してください。

なお、受講初日にその原本を提示していただきますので必ずご持参ください。

提示がない場合は、修了証を発行できません(コピー不可)。

写 真

● 縦 30mm、横 24mm のサイズで撮影した上三分身、正面脱帽の写真の裏面に氏名を記入のうえ、受講票の指定の位置に貼付してください。

※労働局への免許申請時に別途写真(同サイズ)が1枚必要となります。

1. 申し込み受付は先着順とし、定員(15名※変更する場合がございます)に達している場合は順次繰り下げて受付いたします。

空き状況の確認をされる場合は、電話にてお問合せください。なお、予約は承りませんのでご了承ください。

2. 講習開催日のおおむね2週間前に、受講票及び受講・交通の案内等を送付いたします。

■注意事項

※ 結婚等により改姓され卒業証明書・修了証等と現在の姓が異なる場合は、戸籍抄本を添付してください。

※ ご記入の際は、必ずペン又はボールペンでご記入ください。鉛筆書きのものは受付いたしません。

※ 申込内容の変更(受講者の変更、受講の取消し又は受講時期の延期等)がある場合には、直ちに書面(メール)でご連絡ください。

※ 受講料はテキスト代、資料代が含まれます。宿泊施設等の手配は行っておりませんので、ご了解ください。

■受講料のお振込み

当方より「受付完了のお知らせ」を、お電話もしくはメールで、申込者様にお知らせいたしますので、その後、開催2週間前までに下記口座へ受講料の振込みをお願いします。

三井住友銀行 大阪公務部(店番号 045)

普通預金 0005323

中央労働災害防止協会 近畿・大阪安全衛生総合サービスセンター
(チュウオウロウドウ ウサイガ イボ ウシキヨウカヰキンキオオサカアンセンエイセイワゴウ ウサービスセンター)

※ 銀行発行の振込金受取書をもって領収書に代えさせていただきます。

振込手数料はお客様のご負担となります。

■取り消しについて

*キャンセル料については、次のとおりとさせていただきます。(返金の場合、振込手数料は貴社にてご負担願います。)

①開講日から起算して7日前から開講日前日までの取消し → 参加費の30%

②開講日当日以後の取消し → 参加費の100%

■講習日程 3日コースの例

第1日	9:30-9:45 開講式 オリエンテーション	9:45-11:15 職業性疾病の管理に関する知識 I (90分)	休憩	11:25-12:45 職業性疾病の管理に関する知識 II (80分)	12:45-13:45 昼食・休憩	13:45-15:25 職業性疾病の管理に関する知識 III (100分)	15:25-15:40 休憩	15:40-17:10 職業性疾病の管理に関する知識 IV (90分)	休憩	17:20-17:40 免許申請手続きについて	17:40-18:00 休憩自習(20)	18:00-18:25 試験 I 職業性疾病 (25)
		A		A		A		A		A		
第2日	9:00-10:30 労働衛生工学に関する知識 I (作業環境に関する基礎知識) (作業環境改善の具体的な進め方) (自主的活動・危険性～) (90分)	10:40-12:00 労働衛生工学に関する知識 I (作業環境に関する基礎知識) (作業環境改善の具体的な進め方) (自主的活動・危険性～) (80分)	休憩	12:00-13:00 昼食・休憩	休憩	13:00-14:00 労働衛生工学に関する知識 I (作業環境に関する基礎知識) (作業環境改善の具体的な進め方) (自主的活動・危険性～) (80分)	休憩	14:15-15:35 労働衛生工学に関する知識 II (局所排気装置等に関する基礎知識) (80分)	休憩	15:45-17:05 労働衛生工学に関する知識 II (局所排気装置等に関する基礎知識) (80分)	休憩	17:20-18:40 労働衛生工学に関する知識 II (局所排気装置等に関する基礎知識) (80分)
		B		B		B		C		C		C
第3日	9:00-10:00 労働衛生工学に関する知識 II (局所排気装置等に関する基礎知識) (60分)	10:10-11:10 労働衛生工学に関する知識 II (局所排気装置等に関する基礎知識) (60分)	休憩	11:20-12:30 労働衛生工学に関する知識 III (作業環境測定の方法及びその評価) (70分)	休憩	12:30-13:30 昼食・休憩	休憩	13:30-14:40 労働衛生工学に関する知識 III (作業環境測定の方法及びその評価) (70分)	休憩	14:55-15:55 労働衛生工学に関する知識 IV (保護具に関する基礎知識及びその保守管理) (60分)	休憩	16:05-16:55 労働衛生工学に関する知識 IV (保護具に関する基礎知識及びその保守管理) (50分)
		C		C		C		C		D		D

※ 科目の構成について、変更になる場合があります。

■近畿・大阪安全衛生総合サービスセンターのご案内



- 肥後橋駅・淀屋橋駅から**
【四ツ橋線「肥後橋駅」下車 約600m・12分】
③号出口より「アバホテル」を右手に土佐堀通りを西へ。「土佐堀1」交差点を過ぎて次の信号。
- 中之島駅から**
【中之島線「中之島駅」下車 約600m・12分】
⑥号出口より、なにわ筋沿いに南へ。
「土佐堀1」交差点を右折、次の信号。
- 福島駅・新福島駅から**
【JR環状線「福島駅」下車 約1200m・20分】
出口より、「ホテル阪神」を左手になにわ筋を南へ。
「玉江橋と常安橋」を渡り「土佐堀1」交差点を右折し、次の信号。
- 大阪駅から(バス)**
【土佐堀1丁目バス停より約100m・4分】
大阪駅前より88系統「天保山行」または75系統「なんば行」に乗車。
「土佐堀1丁目」下車後、土佐堀通りを西へ。
「土佐堀1」交差点を過ぎて次の信号。

衛生工学衛生管理者講習（近畿・大阪SC開催）受講申込書(太枠内をすべてご記入ください)

開催日程	□第50回 6月24日(水)～6月26日(金) □第51回 10月27日(火)～10月29日(木) □第52回 12月1日(火)～12月3日(木) □第53回 3月3日(水)～3月5日(金)			※No.		
1. 受講者 ※個人の場合は記入不要	ふりがな			性別 男・女	生年月日	昭和・平成 年 月 日生
	氏名					
	現住所	〒 一 TEL (日中連絡のつく番号)			E-mail	
	所属	会社・事業場名			部課名	
2. 申込者 (請求先) ※個人の場合は記入不要	名称					
	所在地	〒 一				
	TEL				E-mail	
	担当者 氏名				担当者 所属部課	
受講資格要件 1～3の該当する受講資格の番号を、○で囲ってください。 なお、複数の資格所有者は、全ての資格を○で囲ってください。	1 第一種衛生管理者免許試験に合格した者（平成元年9月以前の衛生管理者免許試験を含む。なお、保健師・薬剤師の資格による免許取得者は対象外。） 2 学校教育法による大学において保健衛生に関する学科を専攻して卒業した者であって、労働衛生に関する科目を修めた者 3 第一種衛生管理者免許試験に合格した者でかつ、作業環境測定士となる資格を有する者					※照合 資格・学歴証明書類を必ず添付してください
卒業・免許取得等年月日 (上記資格2の場合は学校名、学部、学科名を併記)	(昭和・平成・令和) 年 月 日 取得・卒業 ※学校名他：					
年 月 日 中央労働災害防止協会会長 殿						申請者(受講者)氏名 <input type="button" value="印"/>

＜個人情報について＞ ご記入いただいた個人情報につきましては、当協会が責任を持って管理し、申込みいただいたサービスの的確な提供のために使用するほか、当協会が行う各種セミナー、出版する図書、コンクールへの応募勧奨、アンケートのご案内、その他公益的な観点からの情報の提供等に利用することができます。個人情報の二次利用に同意されない場合は、右の□にチェックマーク(レ)をご記入ください。
同意しない

(注意事項) 研修中において研修の妨げとなる行為(暴言など)や他の受講者の迷惑となる行為が見られた場合には、退室いただく場合があります。

請求書希望 (月 日までに送付希望) 領収書について…金融機関発行の振込受領証を領収書に代えさせていただきます。
なお、別途必要な方はご連絡ください。

何を見てお申込みされましたか

ホームページ ダイレクトメール 中災防の研修会案内 中災防の雑誌等 その他()

衛生工学衛生管理者講習 受講票

注 本票は講習当日に持参し、受付に提出ください

所在地 (住所)	〒 一
会社名 部課名 (自宅の場合、記入不要)	
担当者 氏名	(フリガナ) 様

この「所在地」へ受講票等関係資料を送付しますので、正確にご記入ください。

※個人住所への送付をご希望の場合は、会社名の欄は空欄にして下さい。

裏面に氏名を記載した写真を貼付
縦 30mm
横 24mm
上三分身
正面脱帽

中災防 近畿・大阪安全衛生総合サービスセンター
TEL 06-6448-3450 FAX 06-6448-3477

受講回数	第 回	受講番号	※ 第 号	受講年月日	※ ~
受講者 氏名	ふりがな			生年 月 日	昭和・平成 年 月 日
受講確認印	※第1日	※第2日	※第3日		