

# 初級衛生管理者実務講座

この講座は、衛生管理者にとって必要な最新の知識と情報等をお伝えするとともに、衛生管理者となった方が、事業場の実態に合わせて的確に職務を遂行するには、何をどう始めればいいのかなどについて、実務的な内容の講座となっています。

ストレスチェックを実施したものの、その結果を職場環境の改善や活性化のために充分活用できていないとか、また、過重労働等による健康障害防止対策が充分図られていないなど、企業にとって多くの重要課題があります。こうした課題にどのように取り組んでいけば良いのでしょうか。そして、こうした状況の中で、健康経営を目指し、疾病予防対策を図る企業等において、衛生管理者の果たすべき役割は、ますます重要性を増していると言えます。新しく衛生管理者となった方、これから衛生管理者となる方等、多くご参加をお待ちしています。



日 時：平成 30 年 10 月 26 日（金） 午後 1 時 30 分～午後 5 時

場 所：中労基協ビル 4 階ホール 東京都千代田区二番町 9-8

JR 四ツ谷下車 徒歩 8 分 有楽町線麴町駅下車 徒歩 3 分

定 員：80 名

受 講 費：本部及び支部会員 税込 3,000 円（税、受講料、テキスト代、資料代込）  
非会員 税込 5,000 円（税、受講料、テキスト代、資料代込）

使用テキスト：「衛生管理者初級テキスト」「平成 30 年度労働衛生のしおり」

支払方法：1. 銀行振込 又は、2. 当日払い（領収証有）でお願いします

内 容：衛生管理者の基本的役割、等（13:30～※17:00）※途中休憩あり

衛生管理者の職務、職場の衛生管理の現状把握、具体的な労働衛生管理の進め方、メンタルヘルス対策での衛生管理者の役割(具体的な対応事例)等

講 師：東京衛生管理者協議会幹事 小沼 博子 氏

・申込方法：下記の参加申込書によりファクシミリでお申し込みください。

講座開始日 1 週間前までに、受講票を F A X.（原則）にて送信します。

## 「初級衛生管理者実務講座」申込書（H30. 10. 26）

会社名	<input type="checkbox"/> いずれかに○ 会員 <input type="checkbox"/> 非会員    >>	TEL	
		FAX	
会社所在地	〒		
職名	氏名		
支払方法	いずれかに○をつけて下さい。		
	1. 銀行振込(振込予定日            月            日)            2. 当日払い 振込先：みずほ銀行麹町支店 普通預金 1177896 公益社団法人東京労働基準協会連合会 中央労働基準協会支部 【(シヤ) トウキョウロウトウキジ ユンキョウカイレngoウカイ チュウオウロウトウキジ ユンキョウカイブ】		
いずれかに○をつけて下さい            * 明記されない場合は勤務先宛に F A X となります			
受講票送付方法： <b>FAX(原則)</b> MAIL                            郵送			
Mail 送付をご希望の場合は講習名・講習日・参加者名をご記入の上受講票送付専用 <a href="mailto:jukou@celsa.or.jp">jukou@celsa.or.jp</a> まで事前にメールにてご連絡下さい。			
備考	請求書・領収書（当日渡し）等希望の方、連絡先が参加者と異なる場合など、こちらにご記入ください。		

**F A X. 0 3 ( 3 2 6 3 ) 6 4 8 5 中央労働基準協会支部 宛**

ご記入いただいた個人情報、本講座以外には使用いたしません。

【困りごとのご相談やご質問等を予め受け付けております。裏面にご記入下さい】

## 初級衛生管理者実務講座

# 質問用紙

(H30.10.26)

本講座を受講するに当たり、日頃の衛生管理者業務の中での困りごとや、改善するための方法、知っておきたい情報等、質問事項がございましたら、下記にご記入ください。

当日、講座講師に可能な限り対応していただきます。

**お手数ですが、ご記入後、この面をコピーしていただき、表面の申込書と共にFAX.してください。**

### 困りごと・質問事項等

※ 時間の都合で、すべての質問にお答えできない場合があります。

ご了承ください。

貴社名 \_\_\_\_\_

所属部署名 \_\_\_\_\_

受講者氏名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

FAX. 番号 \_\_\_\_\_

ご記入いただいた個人情報は、本講座以外には使用いたしません。