

令和7年1月17日

事業主 各位

沖縄労働局登録教習機関  
(一社) 沖縄県労働基準協会

## 『第二種衛生管理者免許試験準備講習』開催のご案内

時下、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

さて、労働安全衛生法第12条、同法施行令第4条の規程により常時50人以上の労働者を使用する事業場においては、「衛生管理者」を選任しなければならず、かつ、労働安全衛生規則第7条の規程によりその他の業種においては、第二種衛生管理者等の免許所持者から選任する必要があります。また、事業場を管轄する労働基準監督署長に対して当該選任報告書を提出する必要もあります。

つきましては、下記の日程により標記講習会を開催致しますので、この機会に貴事業場の第1種衛生管理者免許試験合格を目指している該当労働者に受講していただきたくご案内申し上げます。

なお、当該免許試験の沖縄地区出張特別試験（主催：公益財団法人安全衛生技術試験協会九州安全衛生技術センター）については、本年度は2024年10月19日（土）及び2025年2月1日（土）の2回、沖縄産業支援センターにおいて実施することとなっております。

記

1. 日 時： 令和 7 年 8 月 20 日（水）、21 日（木）、22 日（金）の3日間
2. 講習会場： (一社) 沖縄県労働基準協会 中城講習会場（中城村久場1963 中城モール4階）
3. 受講料： 会 員 合計19,170円（内訳：消費税10%、受講料14,000円、テキスト5,170円）  
非会員 合計25,170円（内訳：消費税10%、受講料20,000円、テキスト5,170円）
4. 定員数： 80名（定員に達した場合、キャンセル待ちでのご案内となります）
5. 申込方法： 事前に空き状況をご確認のうえお申込み下さい。  
及び 本案内に添付の申込書に必要事項を記入し、各支部窓口にて提出、もしくはFAXにて  
必要書類 お申込みください。受講料については、直接窓口でのお支払い、もしくはお振込にて  
お支払いください。
6. 申込期限： 令和7年8月6日（水） 16:00まで

※仮予約をされている方は、申込期限までに必要書類のご提出、受講料のご入金をしてください。  
申込期限までにご提出・お支払いの確認ができなかった場合は、キャンセルとさせていただきます。

7. 申込場所： (一社) 沖縄県労働基準協会  
事業部 電話 (098) 979-7897 うるま市州崎7-15  
那覇支部 電話 (098) 868-2831 那覇市港町2-5-23 (トラック研修会館3階)  
中部支部 電話 (098) 937-0162 うるま市州崎7-15  
北部支部 電話 (0980) 54-4700 名護市宇茂佐の森5-2-7 (北部会館4階)  
宮古支部 電話 (0980) 73-1455 平良字下里986-1  
八重山支部 電話 (0980) 88-5355 石垣市字大浜472-2 J-ポ リ-ス102
8. 振込にて支払を希望される場合（※振込手数料は、申込者負担となります。）  
お振込みにて受講料の支払いをご希望の方は、下記金融機関をご利用下さい。（申込期限までにお願ひします）  
振込み金融機関一覧（口座名：一般社団法人 沖縄県労働基準協会）  
琉球銀行 本店 (普) No.922287  
沖縄銀行 本店 (普) No.2206632  
沖縄海邦銀行 本店 (普) No.782-875  
郵便局 17080-12738811 郵便局以外からの振込の場合は 店名708 口座番号 (普) 1273881  
沖縄県農業協同組合 本店 (普) 0004951

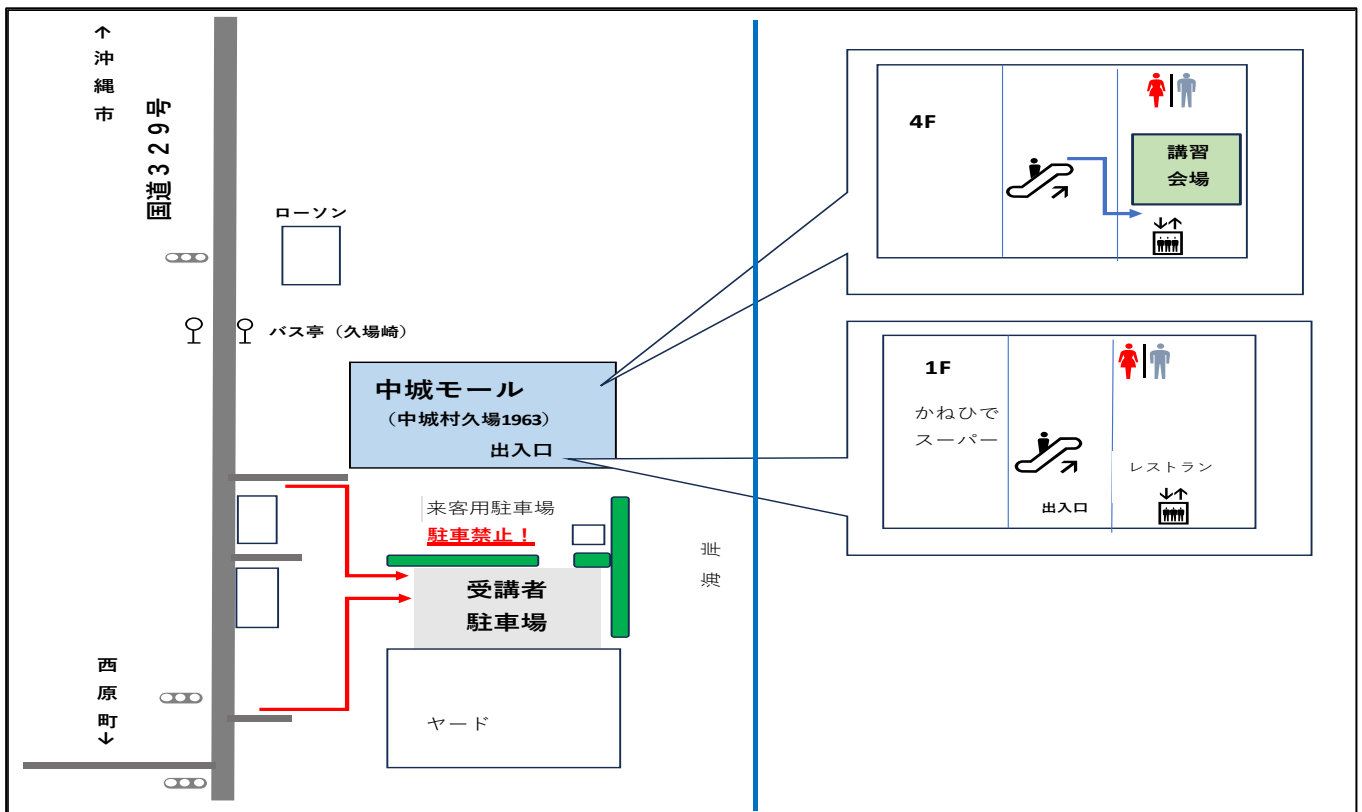
※受講料は、原則として、払い戻しは致しませんので、ご了承ください。

なお、病気等やむを得ない（業務都合を除く）理由で取り消し、欠席等する場合には、連絡をしてください。

## 第二種衛生管理者試験準備講習日程表

8月 20日 (水)	8:40 ~ 9:00	9:00 ~ 18:00	
	受付	<p>【労働衛生】 ※適宜休憩あり (昼食12:00~13:00)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 衛生管理体制</li> <li>• 作業環境要素</li> <li>• 作業環境管理</li> <li>• 快適な職場環境の形成</li> <li>• 作業管理</li> <li>• 健康管理</li> <li>• 健康の保持増進対策</li> <li>• 労働衛生教育</li> <li>• 労働衛生管理統計</li> <li>• 救急処置</li> <li>• 有害業務に係る労働衛生概論</li> </ul> <p style="text-align: center;">講師：管原 稔</p>	
8月 21日 (木)	8:40 ~ 9:00	9:00 ~ 12:00	13:00~17:00
	受付	<p>【労働基準法】 ※適宜休憩あり (昼食12:00~13:00)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 労働契約</li> <li>• 賃金</li> <li>• 労働時間等</li> </ul> <p style="text-align: center;">講師：前里 久誌</p>	<p>【労働生理】※適宜休憩あり</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 人体組織及び機能</li> <li>• 環境条件による人体の機能の変化</li> <li>• 労働による人体の機能変化</li> <li>• 疲労およびその予防</li> <li>• 職業適性</li> </ul> <p style="text-align: center;">講師：津波 盛仁</p>
8月 22日 (金)	8:40 ~ 9:00	9:00 ~ 17:00	
	受付	<p>【労働安全衛生法】 ※適宜休憩あり (昼食12:00~13:00)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 安全衛生管理体制等</li> </ul> <p style="text-align: center;">講師：大城 進</p>	

【講習会場】 (一社)沖縄県労働基準協会 中城講習会場 (中城村久場1963 中城モール4階)



( 第二種衛生管理者免許試験準備講習 ) 受講申込書 (その他の教育等)

講習日	令和 7 年 8 月 20 日から実施		
ふりがな			
事業所名			
所在地	〒 -		
受講者名	ふりがな	ふりがな	
	ふりがな	ふりがな	
	ふりがな	ふりがな	
連絡担当者	氏名	所属	電話番号
受講料	<input type="checkbox"/> 銀行振込 (予定日: / ) <input type="checkbox"/> 窓口支払い		
請求書	<input type="checkbox"/> 希望する	請求書の宛名	
	<input type="checkbox"/> 希望しない		
テキスト	<input type="checkbox"/> 事前購入済み <input type="checkbox"/> 会場受取希望 <input type="checkbox"/> 窓口受取希望		
(一社)沖縄県労働基準協会	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員	<input type="checkbox"/> にチェックマーク (✓) をご記入ください。	

FAXにてお申込みの方は… 事業部 FAX 098-937-0163

〔申込上の注意事項〕

1. 事前に空き状況をご確認のうえお申込み下さい。(定員に達し次第締め切らせて頂きます)
2. ①FAX ②郵送 ③窓口持参 いずれかの方法でお申込み下さい。
3. 事業部・各支部どちらの窓口でもお申込み出来ます。
4. 受講料はお申込み期限までにお支払い (又はお振込み) 下さい。  
お預かりした受講料は返金いたしかねますのでご了承下さい。  
(お支払いのない場合はキャンセルとみなされますのでご了承下さい)
5. お振込みの場合テキストは当日会場にてお渡し致します。  
(事前購入希望の方は当協会までお電話ください)
6. この受講申込書は準備講習のものです。受験申請書は別途必要です。

受付日	令和 年 月 日	受付担当者	
受講料	円	テキスト	<input type="checkbox"/> 当日 ・ <input type="checkbox"/> 渡済 ( / ) ・ <input type="checkbox"/> 有
	<input type="checkbox"/> 現金 ・ <input type="checkbox"/> 振込み ( / ) ・ <input type="checkbox"/> 請求書 ( / 付)		
備考			