

～ 2 日間の講習会（企業内研修 1995 年～2024 年）で合格率 91.6%の実績 ～

第 15 期 第一種・第二種衛生管理者 受験のための対策講座

衛生管理者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。選任する必要があるにもかかわらず未選任である場合、労働安全衛生法違反となり罰則規定が適用される可能性もあります。

当会では、例年、(株)ウェルネットから講師をお招きし、①2 日間の講義で合格レベルまで到達、②過去の出題傾向を徹底分析し、試験に出るポイントを絞った無駄のない効率的な学習、③難しい専門用語や内容を語呂合わせを使って分かりやすく解説、④講義⇒演習⇒解説のサイクルで実力が身につく講義内容等で好評の、スピード合格を目指す衛生管理者受験対策セミナーを下記のとおり開催いたします。

講 師

株式会社ウェルネット 講師 柴田 珠美 氏

<柴田氏略歴>

社会保険労務士、第一種衛生管理者。
(株)ウェルネットの衛生管理者講座のベテラン講師であり、数々の講座での実績は、分かりやすく、情熱のこもった講義で好評を得ている。また、某企業研修では合格率 100%の実績を持ち、『衛生管理者受験界のマドンナ』の異名をとる。

内 容

◆1日目 7月29日(火)

- ・オリエンテーション
- ・出題傾向分析と合格学習法
- ・関係法令〔1〕(労働安全衛生法)
- ・関係法令〔2〕(労働基準法)
- ・労働衛生〔1〕

◆2日目 7月30日(水)

- ・労働衛生〔2〕
- ・労働生理
- ・有害業務
- ※有害業務については、第二種の方は対象外となっています

日 時

【1日目】2025年 7月 29日(火) 9:50～18:00

【2日目】2025年 7月 30日(水) 10:00～18:00

※第二種の方は、有害業務が対象外となるため、2日目は13:00終了です。

※昼休憩は13:00～14:00を予定しています。昼食は各自ご準備ください。

場 所

水戸プラザホテル 2階 グリーンルーム(水戸市千波町 2078-1)

参加費

第一種: 29,700円 第二種: 27,500円

- ・金額は税込み、テキスト・問題集など教材一式を含む
- ・昼食代は含まれません。各自ご準備いただき、お取りください。

定 員

60名(定員になり次第、締切らせていただきます)

締切日

2025年7月17日(木)

申込方法

下記の二次元バーコードか URL より「お申込みに関する同意条項」をお読みのうえ、
申込用紙「衛生管理者公開講座申込書」にご記入いただき、(株)ウェルネットへ直
接お申込み（FAX：03-6380-1513）ください。

「お申込みに関する同意事項」リンク先はこちら！



お申込み受付後、㈱ウエルネットよりご記入いただいた FAX 番号へ、翌営業日 18 時までに「公開講座申込 FAX 受領書」を送信されます。通信状況等により、FAX が届かない場合がございますので、その場合は、お手数ですが㈱ウエルネットの事務局までご連絡をお願いいたします。

なお、申込書に FAX 番号の記載がない場合は、「公開講座申込 FAX 受領書」は送信されません。

支払方法

参加費は、下記の振込先（金融機関）どちらかをご利用のうえ、7月17日（木）までにお振込みください。

※振込先も茨城県経営者協会ではありませんので、ご注意ください。

振込先① 三菱UFJ銀行 新宿中央支店 普通 3876774

口座名 : 株式会社 ウェルネット

振込先② 三井住友銀行 新宿支店 普通 3667476

口座名 : 株式会社ウェルネット

事務局

株式会社ウェルネット

〒160-0022 東京都新宿区新宿 2-5-12FORECAST 新宿 AVENUE2F

Eメール: jimukyoku@wellnet-jp.com

TEL (03) 6380-1512 FAX (03) 6380-1513

※今回から受講申込書の送付先は「(株)ウェルネット」になります。

※受講証及び請求書も「(株)ウェルネット」から送付されます。

先會照

一般社団法人 茨城県経営者協会 担当：佐々木、澤畑、沼尻

〒310-0801 茨城県水戸市桜川 2-2-35 茨城県産業会館 11F

TEL (029) 221-5301

**** 注意 ****

本年の茨城県における衛生管理者出張特別試験は、
8月30日(土)につくば国際会議場にて開催予定です。

願書提出期間は6月25日(水)～7月4日(金)です。

試験受験には、各々受験申請手続きが必要です。ご注意ください。

詳細はリンク先でご確認ください⇒ [令和7年度 茨城県 出張特別試験案内](#)

A decorative horizontal border at the bottom of the page, featuring a repeating pattern of small squares and crosses.

案内記載の方法により、申込同意条項に同意して、以下申込したものとします。

【(一社)茨城県経営者協会様専用申込書】
衛生管理者公開講座

ウェルネット行 FAX:03-6380-1513

申込書は機械で読み取りますので、枠内に楷書ではっきりと記入して下さい。

開催地区	茨城県	受講日	7月29・30日
受講区分	☐ 第1種2日間コース 29,700円× 名 ☐ 第2種2日間コース 27,500円× 名		

企業名	フリガナ		
申込者	フリガナ 姓	名	部署 役職
ご住所	〒 —		住所区分 ☐ 企業住所 ☐ 個人住所

※ご住所は都道府県よりご記入ください。

※受講証については講座開催日の1週間前を目安に記載のメールアドレスにお送り致します。

記載のない場合はFAXにて、いずれの記載もない場合、もしくは記載内容が不明瞭な場合は郵送致します。

Mail			
TEL		FAX	

請求書	請求書をご希望の場合は記載のメールアドレスにお送りいたします。記載のない場合は郵送いたします。 請求書の宛名名義について、法人申込の場合は「企業名」、個人申込の場合は「申込者名」とさせていただきます。 ☐ 希望する ☐ 希望しない ※弊社からの領収書発行はございません。 ※弊社の書類発行システムの仕様上、請求書発行に関する個別対応はできかねます。予めご了承ください。
-----	--

受講者氏名	フリガナ 姓	名	連絡先 (任意)	— —
-------	-----------	---	-------------	-----

受講者氏名	フリガナ 姓	名	連絡先 (任意)	— —
-------	-----------	---	-------------	-----

受講者氏名	フリガナ 姓	名	連絡先 (任意)	— —
-------	-----------	---	-------------	-----