

平成29年9月1日
船員災害防止協会

平成29年度(第21回) 船舶衛生管理者講習(B)受講生募集のご案内

標記講習を下記により実施いたしますので、受講申込書に必要書類を添えて、申し込んでください。(申込みは、当人に限らず所属の会社担当者でも可です)

なお、講習最終日に行われる修了試験に合格し、当協会が発行する「修了証明書」に必要書類を添えて国土交通大臣に申請すると、「衛生管理者適任証書」が交付されます。

記

1. 講習期間： 平成29年11月21日(火) ～ 12月1日(金)
2. 講習会場：①(独)地域医療機能推進機構 東京高輪病院
〒108-8606 東京都港区高輪 3-10-11
②(独)地域医療機能推進機構 横浜保土ヶ谷中央病院
〒240-8585 横浜市保土ヶ谷区釜台町 43-1
③神戸掖済会病院
〒655-0004 神戸市垂水区学が丘 1-21-1
3. 募集人数： 東京 20名、横浜 20名、神戸 30名、計 70名
4. 修了試験日および試験会場： 講習最終日に、各講習会場にて行います。
5. 受講資格： 東京海洋大学、神戸大学該当学部乗船実習課程を修了した者で、
在学中に船舶衛生関係科目を履修した者
6. 講習科目： 薬物学 13時間、 実技指導 30時間、 計 43時間
*全講習課程修了が必須。よって1時間でも欠席すると、修了試験の
受験資格が無くなります。遅刻も認められません。
7. 申込受付開始： 平成29年9月21日(木) 0900
*受付時刻前の申込みは不可
8. 申込締切： 平成29年10月23日(月) 1700
*当日の消印のあるものは有効といたします。

9. 申込方法と必要書類：

①受講申込書：必要事項を記入し、第一報として FAX で送信し、続いて、申込書と一緒に、以下②～④の書類を郵送して下さい。

* 郵送先は、12 の連絡先に同じ

* 「受講希望会場」希望欄(第 1, 2)には、東京、横浜、神戸または京浜地区と、必ず記載してください。

* 希望者が集中した場合、希望以外の会場での受講をお願いすることがあります。

② 各大学発行の船舶衛生関係科目履修時間証明書 1 通

③ 戸籍謄本、戸籍抄本、記載事項証明書または、
本籍の記載のある住民票のどれか 1 通

* 上記②及び③の書類は講習最終日に返却致します。

④ 写真 裏面に氏名を記入したもの 1 葉
(6 ヶ月以内に撮影されたもので 縦 4 cm、横 3 cm、
無帽、正面、上半身のもの)

10. 費用： 受講料 (教材・修了試験受験料を含む)

・ 当協会会員の場合 一人につき 70,000 円 (税抜き)

・ 非会員の場合 一人につき 91,000 円 (税抜き)

* 受講料の会員価格は、団体会員及び賛助会員には適用されません。

** 修了試験不合格者の再試験費用は、1,620 円です。

(修了試験終了後、該当者には再試験を実施し、徴収いたします。)

** 受講者の宿泊・昼食などは、個人/会社で手配してください。

11. 受講料の払込方法：

受講することが決定次第、受講確定通知、請求書と振込み用紙を送付します。
すみやかにお振り込みください。

なお、一度、払い込まれた受講料は、特別な事由がない限り返金しませんので
ご注意下さい。

12. 連絡先： 船員災害防止協会 担当者： 杉山 ・ 長田

〒102-0083 東京都千代田区麹町 4-5 海事センタービル 4 階

Tel 03-3263-0918 / Fax 03-3263-0910

E メール： <sugiyama@sensaibo.or.jp >