

有機溶剤作業主任者技能講習のご案内

一般社団法人 大垣労働基準協会

岐阜労働局長登録第 138 号
(有効期間 平成 33 年 8 月 9 日)

有機溶剤等の製造・取扱い 12 業務及び特化物のうちの特別有機溶剤業務について有機溶剤作業主任者技能講習修了者から作業主任者を選任することが義務付けられています。

1、開催期日・会場・定員等

講習期日	会場(裏面に略図)	定員	受付期間	申込先
平成 31 年 03 月 7 日(木) 03 月 8 日(金) (8:30 受付 9:00 開講)	大垣市職業訓練センター (大垣市西大外羽 1-226-1)	100 名	平成 31 年 1 月 7 日から 受付開始。定員なり次第 閉め切ります。	基準協会員は 所属協会へお申 込み下さい。

2、受講料

11,664 円 (内テキスト代 1,944 円)

各地区の労働基準協会会員はテキスト代の内 1,500 円を補助します。

3、申込方法

受講申込書に写真 1 枚(6 か月以内に撮影した上三分身、正面脱帽、背景無地、縦 3 cm×横 2.5 cm、写真専用紙使用。裏面に記名)を添付して申込先に提出してください。

受講料は下記 5 の口座に開催日 1 週間前までに振り込むか申込時に窓口でお支払ください。

4、本人確認証明

次のいずれか一つの写しを申込書に添付して下さい。

- ① 運転免許証の写し(裏書きがある場合は裏もコピーして下さい。)
- ② 健康保険証の写し(表裏)

5、問い合わせ・申込・振込先

協会名	所在地	電話・FAX	銀行振込口座
(一社)岐阜労働基準協会	〒500-8152 岐阜市入舟町 3-10 サンケンビル 1 階	TEL 058-246-0863 FAX 058-247-4866	岐阜信用金庫 梅林支店 普通預金 0846452
(一社)大垣労働基準協会	〒503-0803 大垣市小野 4-35-10 大垣市情報工房 4 階	TEL 0584-73-2272 FAX 0584-73-2257	大垣共立銀行 本店 普通預金 0191887
(一社)飛騨地区労働基準協会 連合会	〒506-0025 高山市天満町 4-70 ア・ラックスビル 2 階	TEL 0577-32-2453 FAX 0577-36-0350	十六銀行 高山支店 普通預金 0668241
東濃労働基準協会	〒509-5127 土岐市土岐ケ丘 2-12-1 (ききょうの丘健診プラザ内)	TEL 0572-56-1988 FAX 0572-56-2002	東濃信用金庫 本店 普通預金 1219555
中濃労働基準協会	〒501-3874 関市平和通 6-11-1 ワーク・プラザ関 1 階	TEL 0575-24-1806 FAX 0575-24-1846	関信用金庫 本町支店 普通預金 1065706
恵那労働基準協会	〒509-7201 恵那市大井町 2087-27 恵那建設会館 2 階	TEL 0573-26-1920 FAX 0573-26-1921	十六銀行 恵那支店 普通預金 1179414
岐阜八幡労働基準協会	〒501-4221 郡上市八幡町小野 3-2 明鳳ビル 2 階	TEL 0575-65-5908 FAX 0575-65-5824	八幡信用金庫 本店 普通預金 1010202

6、講習科目及び時間

	時 間	講習科目	範 囲
第一日	8:30~	受付	
	9:10~14:20 (休憩 70 分)	健康障害・予防措置に関する知識(4 時間)	有機溶剤による健康障害の病理、症状、予防方法及び応急措置
	14:30~16:40	保護具に関する知識(2 時間)	有機溶剤の製造又は取扱いに係る保護具の種類性能、使用方法及び管理
第二日	9:00~13:50 (休憩 50 分)	作業環境の改善に関する知識(4 時間)	有機溶剤の性質 有機溶剤の製造及び取扱いにかかる器具その他の設備の管理 作業環境の評価及び改善の方法
	14:00~16:10 (休憩 10 分)	関係法令(2 時間)	労働安全衛生法、労働安全衛生法施行令、及び労働安全衛生規則中の関係条項 有機溶剤中毒予防規則
	16:20~17:20	修了試験	

7、修了証の交付

全科目を修習し修了試験に合格した者に当日、修了証を交付します。

個人情報の取り扱いに関する事項

提出いただきました個人及び企業・団体に関する情報は当会が責任を持って管理し、1、名簿の作成、2、修了証の発行、3、修了証の再発行のための台帳の作成、4、受講料入金の確認、5、講習会の運営のため以外には使用しません。

----- 切り取り線 -----

大垣市職業訓練センター
平成 31 年 3 月 7・8 日開催

受講 NO
※

有機溶剤作業主任者技能講習受講申込書

事業場名			
所在地	〒		
連絡先	担当者 職氏名		TEL () -
(フリガナ) 受講者氏名			写真貼付欄
生年月日	昭・平	年 月 日	裏面に氏名を記入して下さい。 タテ 3.0 cm ヨコ 2.5 cm
現住所	〒		
受講料	会 員・非会員 (いずれかに○) 円 銀行振込 (月 日予定)		
	協 会 支 部 名		

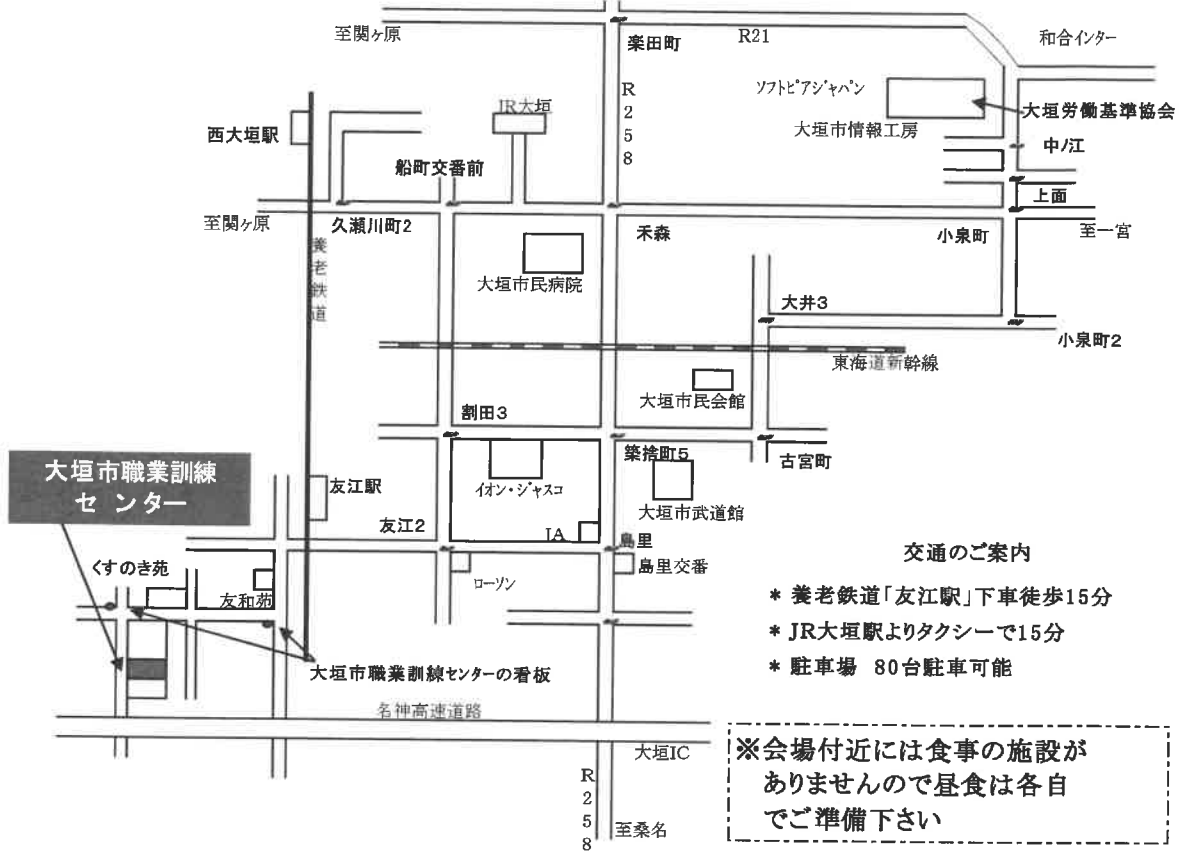
- 1、氏名、現住所、生年月日等は借書で正確にご記入下さい。
- 2、裏面に氏名を記入した写真を写真貼付欄に糊付けして下さい。
- 3、自動車運転免許証写し、健康保険証写し等本人確認できる書面を添付して下さい。

※欄は記入しないでください。

一般社団法人 大垣労働基準協会 会長 殿

大垣市職業訓練センター案内図

大垣市西大外羽1丁目226-1
tel : 0584-89-4976



交通のご案内

- * 養老鉄道「友江駅」下車徒歩15分
- * JR大垣駅よりタクシーで15分
- * 駐車場 80台駐車可能

※会場付近には食事の施設がありませんので昼食は各自でご準備下さい