

「有機溶剤作業主任者に対する能力向上教育」開催のご案内

主催 公益社団法人
岐阜県労働基準協会連合会

有機溶剤作業主任者の職務に従事する者に対し、法改正や技術革新の進展などに対応するため「能力向上教育」の実施が、労働安全衛生法第19条の2に規定され指針及び推進要項が定められています。

なお、本教育は概ね5年ごとに定期に実施することとなっています。

1) 講習期日と会場・定員・申込受付期間

講習期日	会場 (略図は裏面に記載してあります。)	定員	申込受付期間	申込先
令和3年 1月29日(金)	大垣市職業訓練センター (大垣市西大外羽1-226-1)	20名	令和2年11月24日(火)から受付を開始し、定員になり次第締切ります。	労働基準協会会員の方は、必ず所属する労働基準協会にお申し込み下さい。

注1: 講習時間は、6)を参照ください。なお、受付時間は8:30~9:00です。

注2: 申込受付開始期日は厳守ください。また、定員になり次第締切ります。

注3: 新型コロナウイルス感染防止のため、発熱等風邪症状がある場合は受講の見合わせをお願いします。

講習会当日は必ずマスクの着用をお願いします。

2) 受講料

(消費税額10%含む)

労働基準協会会員 1名につき 7,300円 (テキスト代含む)

非会員 1名につき 8,800円 (テキスト代含む)

3) 申込方法

受講申込書に受講料を添えて、4) 申込先のうちいずれかにお申込みください。

なお、受講料のご送金の場合は、現金書留もしくは、銀行振込にてお願いします。(振込み手数料は振込人負担でお願いします。)

また、ご都合で受講を取り止められる場合は、開催日の3日前までにご連絡願います。もし連絡がないときは、受講料はお返しできません。

4) お問い合わせ・受講申込みは…

協会名	所在地・電話・FAX	銀行振込の場合
(公社)岐阜県労働基準協会連合会	〒501-6133 岐阜市日置江4-48 TEL058-270-0380 FAX058-270-0388	十六銀行 梅林支店 普通預金 0333551
(一社)岐阜労働基準協会	〒500-8152 岐阜市入舟町3-10 TEL058-246-0863 FAX058-247-4866	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4F TEL0584-73-2272 FAX0584-73-2257	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2F TEL0577-32-2453 FAX0577-36-0350	十六銀行 高山支店 普通預金 0668241
東濃労働基準協会	〒509-5127 土岐市土岐ヶ丘2-12-1 ききょうの丘健診プラザ内 TEL0572-56-1988 FAX0572-56-2002	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1F TEL0575-24-1806 FAX0575-24-1846	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2F TEL0573-26-1920 FAX0573-26-1921	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2F TEL0575-65-5908 FAX0575-65-5824	八幡信用金庫 本店 普通預金 1010202

5) 修了証の交付

教育の全科目を修めた方に当日修了証を交付します。

6) 講習科目及び講習時間

講習科目	範囲	講義時間
作業環境管理	作業環境管理の進め方、作業環境測定・評価及びその結果に基づく措置、局所排気装置等の設置及びその維持管理	9:00～11:00
健康管理	有機溶剤中毒の症状、健康診断及び事後措置	11:00～12:00
作業管理	作業管理の進め方、労働衛生保護具	13:00～15:00
災害事例研究及び関係法令	作業標準等の作成、災害事例とその防止対策、有機溶剤業務に係る労働衛生関係法令	15:00～17:00

個人情報の取扱いに関する事項（提出いただく情報の取扱いについては、下記の事項を確認のうえお申し込みください。）
 ※ご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作成 ④受講料等の入金確認等のため、申込みいただきました講習会の適正な運営のため
 以外には使用いたしません。

----- 切 ----- 取 ----- 線 -----

※受講No.

有機溶剤作業主任者に対する能力向上教育受講申込書

事業所名					
所在地	〒				
連絡者名	部	課	フリガナ氏名	電話番号	() ー 内線
フリガナ氏名				携帯電話番号	
生年月日	昭和 平成	年	月	日	
現住所					
技能講習 修了団体名		修了年月日		修了番号	
受講料	会員 非会員	円	銀行振込	(月 日 予定)	

お願い;本人確認のため受講申込みの際、運転免許証又は健康保険証の写し(表裏)を添付してください。
 取扱い協会名

--