

# 「特定化学物質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

能力向上教育は、各種作業主任者などに対して技術革新の進展等に対応するための教育として、労働安全衛生法第19条の2に定められているものです。

特定化学物質障害予防規則等の改正が毎年行われ、新たな物質が規制対象に加わっております。

今後ますます、特定化学物質作業主任者の作業管理等職務の重要性が高まっています。

この機会に、ぜひ能力向上教育を受講頂きますようご案内します。

## 1) 講習期日と会場・定員・申込受付期間

講習期日	会場	定員	申込受付期間	申込先
令和3年 3月 8日 (月) 9:00～17:00 (受付 8:30～9:00)	大垣市職業訓練センター (大垣市西大外羽1-226-1)	25名	令和3年1月7日(木)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、9:00～17:00 なお、受付時間は8:30～9:00です。時間厳守願います。

注2: 申込開始期日は厳守ください。また、定員になり次第受付を締切ります。

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)

\*テキストは講習会の初日に、受付にてお渡しします。

## 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営業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) お問合せ・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- きさよの丘健診プラザ内 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・除じん装置等の設置及びその維持管理	9:00～11:00
健康管理	特定化学物質による健康障害の症状、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、緊急時の措置	13:00～14:00
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、特定化学物質に係る労働衛生関係法令	14:00～17:00

個人情報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、当会が瀬金を持って管理し、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、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.

特定化学物質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	年	月	日	平成
現住所					
技能講習修了団体名		修了年月日		修了証番号	
受講料	会 員	円	銀行振込	( 月 日 予定)	非会員

お願い;受講申込みの際、本人確認のため運転免許証若しく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

--