

事業主 殿


(公社) 神奈川労務安全衛生協会
厚木支部

2024年度「保護具着用管理責任者選任時研修」開催について

化学物質による労働災害を防止するため労働安全衛生規則の一部が改正され、新たな化学物質規制が導入されます。今後、事業者の自律的管理が求められ、実施体制として化学物質管理者及び保護具着用管理責任者の選任が必要となります。本研修は厚生労働省通知に基づくカリキュラムでの「保護具着用管理者」を養成するための研修となります。

記

1. 日 時 2025年1月23日(木) 9:15~17:00(受付9:00~)
2. 場 所 アミューあつぎ (厚木市中町2-12-15)
※ルームナンバー・案内図は受講票に記載しています。
※会場には駐車場がありません、公共交通機関をご利用ください。
3. 受講料 ¥15,700(支部NET会員) ¥16,000(支部会員) ¥22,550(会員以外)
※テキスト代・消費税含む
4. 募集人員 30名 (先着順に受付し、定員になり次第締切ります。)
5. カリキュラム

(1) 保護具着用管理	0.5 時間	
(2) 関係法令	0.5 時間	
(3) 労働災害の防止に関する知識	1.0 時間	
(4) 保護具に関する知識	3.0 時間	
(5) 保護具の使用方法等(実技)	1.0 時間	
6. 修了証 研修修了者には当協会が発行する「修了証」を交付します。
講習が全て終了後、修了証を交付いたします。
7. 申込方法 別紙申込書に所要事項を記入の上、FAXまたはE-mailにてお申込み下さい。
Net申し込みは：<http://www.roaneikyo.or.jp/shibu/atsugi/index.html>
8. 支払方法 別紙申込書に記載
9. 受講票
 - ・NET申込みの方は、申込時に受講票が印刷できます。
 - ・FAXまたはE-mail申込みの際は確認後、事務局よりFAXまたはE-mailで送ります。
10. その他
 - ・昼食につきましては、各自ご用意願うか、近隣の食堂等をご利用ください。

以上

* 本件に関するお問い合わせ先

(公社) 神奈川労務安全衛生協会 厚木支部 事務局まで TEL046-259-8118

別紙

「保護具着用管理責任者選任時研修」受講申込書

<申込先> (公社) 神奈川労務安全衛生協会 厚木支部 F A X : 046-259-8997 E-mail : toi_12@roaneikyo.or.jp N E T 申込みは : http://www.roaneikyo.or.jp/shibu/atsugi/index.html	
<p>*お申込みについて</p> <ul style="list-style-type: none"> • 先着順に受付し、期限内でも定員になり次第締切ります。 <p>*受講者の変更について</p> <ul style="list-style-type: none"> • 受講者を変更する場合は、速やかにご連絡下さい。 • 当日の受講者変更はご遠慮願います。 <p>*キャンセルについて</p> <ul style="list-style-type: none"> • 開講日の4日前までにお願ひ致します。以降は受講料の返金は出来ませんのでご了解下さい。 	<p>第5回 2025年1月23日(木)</p> <p>*お申込み・お支払期限 1月16日(木)迄</p>

☆申込み事業所

事業所名		会員番号					
所在地	〒						
T E L		F A X					
ご担当者名		所属部署名					

☆受講者

(フリガナ) 受講者氏名	生年月日(西暦)	(フリガナ) 受講者氏名	生年月日(西暦)
()	年 月 日	()	年 月 日
()	年 月 日	()	年 月 日
()	年 月 日	()	年 月 日

支払方法(該当に○をして下さい)

1. 銀行振込(振込手数料は貴社でご負担願います)
 振込先銀行名に✓を入れて下さい。□座名義(公社)神奈川労務安全衛生協会厚木支部
 □横浜銀行厚木支店(普)239990
 □スルガ銀行厚木支店(普)358494
2. 請求書が必要(ご担当者様に郵送します)
3. 銀行振込で領収書が必要(入金確認後、ご担当者様に郵送します)
4. 支払期限に間に合わない場合は支払予定日を記入して下さい。____月 ____日支払予定

※本申込書にご記入いただいた個人情報につきましては当支部が責任を持って管理し、本講習会の的確な実施のためにのみ利用させていただきます