

## 『有機溶剤作業主任者技能講習』開催について

本講習は、労働安全衛生法第 14 条、同施行令第 6 条第 22 号（屋内作業場又はタンク、船倉若しくは坑の内部その他の厚生労働省令で定める場所において別表第 6 の 2 に掲げる有機溶剤（当該有機溶剤と当該有機溶剤以外の物との混合物で、当該有機溶剤を当該混合物の重量の 5% を超えて含有する物を含む）を製造し、又は取扱う業務で、厚生労働省令で定めるものに係る作業）の規定による有機溶剤作業主任者を対象にした講習会です。

講習終了後、試験合格者には「有機溶剤作業主任者技能講習修了証」を交付いたします。

### 記

1. 日 程 1 日目 2019 年 11 月 12 日(火) 9 時 20 分～16 時 35 分  
2 日目 2019 年 11 月 13 日(水) 9 時 20 分～17 時 30 分  
(受付開始 9 時 00 分～)

2. 会 場 あつぎ市民交流プラザ 7 階 ミュージックルーム 2  
厚木市中町 2-12-15 (アミューあつぎ)

3. 講 師 協会専任講師

4. 受講資格 特になし

5. 受講料 14,270 円/1 人 (ネット割引はありません)

(受講料 9,980 円、テキスト代：有機溶剤作業主任者 1,980 円、  
有機溶剤中毒予防規則 2,310 円、消費税 10% 込)

\*別途「化学物質管理データシート (CD)」を注文される場合は上記金額に  
データシート代 2,200 円 (消費税 10% 込) が加算されます。

**※消費税が改定されなかった場合は、講習会当日差額を返金いたします。**

6. 申込方法

- 1) 別紙申込書「有機溶剤作業主任者技能講習申込書」に必要事項を記載し

FAX (046-228-9541) 又は e-mail (toi\_12@roaneikyo.or.jp) でお申込み下さい。

- 2) ネット申込みは厚木支部ホームページよりお申込み下さい (ネット割引はありません)。

<http://www.roaneikyo.or.jp/shibu/atsugi/index.html>

- 3) 申込み締切日：2019 年 10 月 29 日 (火) (定員 75 名になり次第締め切ります)

キャンセルは 11 月 8 日 (金) まで

7. 支払方法：別紙申込書に記載

8. 本人確認について

本講習を受講される方は講習会当日、本人確認証明書 (別紙申込書に確認可能な証明書等を掲載していただきます) をご持参頂たく、宜しくお願い申し上げます。受付時に確認させていただきます。

9. 注意事項

- 1) 2 日目の試験時用に鉛筆 (B、2B) 及びプラスチック消しゴムのご用意をお願いします。

- 2) 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。

教室で食事をとる事は可能ですが、ゴミ箱はありませんので各自持ち帰って頂きます。

※申込書にご記入頂いた個人情報につきましては、当協会が責任を持って管理し、本講習の的確な実施のため  
のみ利用させていただきます。

以上

この件に関する問い合わせ先

(公社) 神奈川県労働安全衛生協会 厚木支部事務局まで (TEL046-228-6660)



別紙

申込み先FAX番号 046-228-9541

月分	第	回
開催日	2019年11月 12日・13日	

会員番号						
------	--	--	--	--	--	--

# 有機溶剤作業主任者技能講習申込書

※印は記入しないこと

神奈川県労働局長登録 登録番号80

※受講No.	フリガナ	年 月 日 (西暦)	現住所 (〒番号は必ず記入して下さい)	テキスト	データシート
	氏 名			要○否×	
		年 月 日	〒		
		年 月 日	〒		
		年 月 日	〒		
		年 月 日	〒		

ご注意：平成29年4月1日より「安衛法」改正により本籍地の記入が不要になりました。ただし「本人確認」が可能な証明書等（詳細下記参照）を提示して頂きます。

本人確認可能な証明書等とは次のものとなります。

- ①国の法律に定められた免許証（自動車運転免許証、衛生管理者免許証等）
- ②住民基本台帳（住基カード）・マイナンバーカード・住民票・戸籍抄本（謄本）
- ③健康保険被保険者証（健康保険証）④パスポート（旅券）⑤学生証・卒業証明書⑥外国人登録証明書、在留カード、特別永住者証明書
- ⑦平成28年2月1日以降に交付された当協会発行技能講習修了証 ⑧ 同 再交付技能講習修了証。

平成 年 月 日

公益社団法人 神奈川県労働安全衛生協会 会長殿

事業場名 \_\_\_\_\_

所在地 〒 \_\_\_\_\_

担当者所属・氏名 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

ご記入いただいた個人情報については、当協会が責任を持って管理し、本講習の的確な実施のためにのみ利用させていただきます。

### ※支払方法（口に✓を入れて下さい）

- 現金 支部事務局へ持参（領収書発行します） \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日支払予定
  - 銀行振込（振込手数料は貴社でご負担願います） \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日振込予定
- 振込先銀行名に ✓ を入れて下さい。口座名義（公社）神奈川県労働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

- 請求書が必要（ご担当者様に郵送します）
- 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）
- 支払期限に間に合わない場合 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日に支払（振込）予定