



「保護具着用管理責任者」選任のための研修のご案内

化学物質による労働災害を防止するため労働安全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、その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 令和5年9月19日(火) 9時30分～17時00分
2. 場所 青色会館 5階 会議室 (小田原市本町2-3-24)
3. 内容
 - 1 保護具着用管理 0.5 時間
 - 2 保護具に関する知識 3.0 時間
 - 3 労働災害防止に関する知識 1.0 時間
 - 4 関係法令 0.5 時間
 - 5 保護具の使用方法等(実技) 1.0 時間
4. 対象者 保護具着用管理責任者として選任される方。
5. 会費

会員 : 16,800円 (税込、テキスト代 2,750円、お弁当 800円含む)
 一般(非会員) : 19,800円 (税込、テキスト代 2,750円、お弁当800円含む)
 ※会員の方は、ネット申込みされますと会費が300円割引になります。
6. 定員 40名 (申し込み期間内でも定員になり次第締め切ります)
7. 申込期日 令和5年9月7日(木)まで
8. 申込方法 申込書に所要事項記入のうえFAXにて下記にお申込みください。



(公社)神奈川労働安全衛生協会小田原支部 事務局
FAX 0465-24-5820 (TEL 0465-24-1753)

- ※ 当教育および修了者台帳に関する目的以外に個人情報を利用することはありません。
- ※ 申込み後の取り消しは、9月12日(火)までお願いいたします。それ以降は受講料の返金は出来ませんのでご了承ください。

「保護具着用管理責任者」選任のための研修申込書 (令和5年9月19日)

事業場名 _____ 会員NO. _____ 住所 〒 _____

担当者 _____ TEL _____ FAX _____

※	氏名	生年月日(西暦)	※	氏名	生年月日(西暦)
	フリガナ 氏名			フリガナ 氏名	
	フリガナ 氏名			フリガナ 氏名	

会費振込予定日 : _____ 月 _____ 日 振込予定 (振込手数料は貴事業場にてご負担下さい)

振り込み銀行 : 横浜銀行 / 小田原支店 普通 0056462

名義人 : 神奈川労働安全衛生協会小田原支部