

化学物質管理者講習に準じる講習のご案内

労働安全衛生規則第12条の5により、令和6年4月から化学物質を製造し、又は取り扱う事業場については、化学物質管理者を選任し、化学物質に関わるリスクアセスメントの実施管理等、化学物質の管理に係る技術的事項を管理させる必要があります。本講習は、厚生労働省通達(令和4年9月7日付け基発0907第1号)に示された、リスクアセスメント対象物を取り扱う事業場など製造する事業場以外の事業場を対象とする化学物質管理者を選任するための講習です。自律的な化学物質管理を任せられるよう、必要な知識と実務能力を習得しましょう。
*本講習は、リスクアセスメント対象物を製造する事業場を対象とする講習ではありません。

日 時	2025年 3月 5日 9:00 ~ 16:45		
会 場	越前市労働福祉会館 3階ホール 電話： 0778-22-6041 〒915-0814 越前市中央2-5-1		
講習科目	I. 化学物質の危険性及び有害性並びに表示等 II. 化学物質の危険性又は有害性等の調査 III. 化学物質の危険性又は有害性等の調査の結果に基づく措置等 その他必要な記録等 IV. 化学物質を原因とする災害発生時の対応 V. 関係法令		
対象者	事業場において化学物質の管理を行う者		
受講料及び テキスト代 消費税 10%対象	受 講 料 (内消費税)	13,200 円 (1,200 円)	
	テキスト代 (内消費税)	1,980 円 (180 円)	
	合 計 (内消費税)	非会員	15,180 円 (1,380 円)
		会 員	13,180 円 (1,198 円)
※当協会の会員については、受講料のうち 2,000 円を補助しています。			
受講手続	(1) 裏面の受講申込書に記入され、受講料を添えてお申込み下さい。 (2) FAXによる申込みの場合は、当支部から受講番号を記入した <u>受講票、請求書</u> を郵送します。 受講日の2週間前までに受講料を指定口座にお振り込みください。 (振込手数料は、振込者負担でお願いします。)		
申込先	(公社)福井県労働基準協会南越支部 〒915-0814 越前市中央2-5-1 登録番号 T5-2100-0500-0036	TEL : 0778-22-6041 FAX : 0778-22-1406	
振込口座	福井銀行 武生西支店 普通預金 0099441 名義 : シャ)フクイケンロウドウキジュンキョウカインアンエツシブ		
留意事項	(1) 納入された受講料は、原則欠講されても返還しません。但し、受講日の5営業日前迄に連絡頂いた場合は、振込手数料を差引いて返金いたします。やむをえず受講できない場合は前日迄に連絡いただき、他の人がかわって受講されても差し支えありません。 (2) 越前市労働福祉会館には駐車場がありませんので、越前市中央公園前駐車場【無料・徒歩5分】を利用してください。 (3) 講習を履修された方に「修了証」を交付しますので印鑑をお持ちください。 (4) 日本国籍を有していない方は、氏名を確認できる書面(在留カード・特別永住者証明書等)の提示又は写しを提出して下さい。 (5) 旧姓氏名・通称名が確認できる公的書類の添付がある場合のみ「修了証」の氏名欄に通称名等を併記致します。		

受講票は郵送いたします

化学物質管理者講習に準じる講習受講申込書

注意事項

- 1. 受付は、講習開始時刻10分前までにすませてください。
- 2. 申込書に書かれた氏名、生年月日、住所に基づいて修了証を作成しますので略字を用いず楷書で正確に記入してください。
- 3. 旧姓使用の氏名又は通称名の併記を希望の方は該当欄に記入してください。その場合、確認できる公的書類が必要です。
- 4. 越前市労働福祉会館には駐車場がありませんので、越前市中央公園前駐車場【無料・徒歩5分】を利用してください。

※事項番号

持ち物

★ 受講票 ・ 筆記用具 ・ 印鑑(履修後、修了証交付の際使用します)

3104 337031

講習日時		講習会場			
2025年 3月 5日 9:00~16:45		越前市労働福祉会館 3階ホール 越前市中央2-5-1 Tel 0778-22-6041			
事業場名		担当者氏名		労働者数 名	
所在地	〒	TEL			
		FAX			
受講者氏名		併記希望の氏名又は通称名		生年月日	
ふりがな				昭和・平成 年 月 日	
住所					
〒					
加入支部	福井・南越・嶺南・奥越・加入無し		受講料	会員 13,180円	非会員 15,180円
会員加入 について	1. 希望有り 2. 希望無し 3. 検討したい	受講料 振込先	福井銀行 武生西支店 普通預金 0099441 口座名：シャ) フクイケンロードウキジュンキョウカインアンエツシブ		

年 月 日 上記のとおり申込みます。

※本申込書による個人情報、当講習会の資料として使用し、本人の同意なく他の目的に利用することはありません。

申込先 福井県労働基準協会南越支部 ファックス：0778-22-1406