

保護具着用管理責任者教育のご案内

公益社団法人福井県労働基準協会福井支部
☎0776-54-3323

労働安全衛生規則等の一部を改正する省令（令和5年4月1日から順次施行）により、化学物質のリスクアセスメントを行い、その結果に基づく措置として労働者に保護具を使用させるときは、「保護具着用管理責任者」の選任が必要になりました。同責任者は、「保護具に関する知識及び経験を有すると認められる者」として、労働衛生コンサルタントや第一種衛生管理者、衛生工学衛生管理者、各作業主任者等の方から選任していただくほか、選任できないという場合には、通達で定めるカリキュラムによった「保護具着用管理責任者教育」を受講した方から選任しなければならないこととされています。また、「保護具に関する知識及び経験を有すると認められる者」として、同責任者の選任を受けた方についても、同教育を受講していただくことが望ましいとされました。本教育は、この「保護具着用管理責任者」の養成のための教育です。

【実施要領】

日 時	令和6年6月20日（木） 9：00～16：40		
会 場	福井県自治会館(多目的ホール) 福井市西開発4-202-1 0776-57-1111		
対 象 者	保護具着用管理責任者		
カリキュラム	[学科] ・保護具着用管理（0.5時間） ・保護具に関する知識（3.0時間） ・労働災害の防止に関する知識（1.0時間） ・関係法令（0.5時間） [実技] 保護具の適正な選択・使用方法・保守管理等（1.0時間）		
定 員	60名(定員になり次第募集を締め切ります)		
お申込み手続きについて	①裏面の受講申込書でお申込み下さい。（FAX、窓口） ②受付後、受講票、請求書(インボイス表示)を郵送しますので 講習開始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）（窓口現金でも可能）		
	区分	受講料（内消費税10%）	合計（内消費税10%）
	会 員	10,100(918)	12,850 (1,168)
	非会員	12,100(1,100)	14,850 (1,350)
	【適格請求書発行事業者名：公益社団法人福井県労働基準協会 登録番号T05-2100-0500-0036】		
	振込口座	福井銀行 福井中央支店 普通預金 1024211	
	口座名義	シャ）フクイケンロウドウキジュンキョウカイフクイシブ 公益社団法人福井県労働基準協会福井支部	
	住 所 (連絡先)	〒910-0829 福井市林藤島町20-1-3 福井県立福井産業技術専門学院内 TEL 0776-54-3323 FAX 0776-54-3325	
留意事項	①	キャンセルの場合、原則として受講料は返金いたしません。但し、講習開始5営業日前までに連絡をいただいた場合に限り、振込手数料を差し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	令和3年4月1日から労働安全衛生法の免許様式が変わりました。氏名欄に旧姓を使用した氏名又は通称名を併記できるようになります。ご希望の方は、戸籍抄本、住民票など確認ができる書類の添付が必要になります。	

受講票は郵送いたします

保護具着用管理責任者教育 申込書

公益社団法人福井県労働基準協会福井支部 ☎0776-54-3323

注意事項

- 1. 受付は8:30～受講票をご持参のうえ、講習開始時刻5分前までに済ませてください。
- 2. 遅刻、早退は認められません。
- 3. 筆記用具、昼食は各自ご準備ください。
- 4. 教育を履修された方に「修了証」を交付しますので、印鑑をご持参ください。

日 時	令和6年6月20日(木) 9:00～16:40			
会 場	福井県自治会館 多目的ホール 福井市西開発4-202-1 0776-57-1112			
※修了証を交付しますので氏名・生年月日・住所は 確認のうえ正確に記入してください。				
受講者氏名(フリガナ)	生年月日	住所		協会記入欄
	昭和 ・ 平成	〒		
	年 月 日			
旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無(有の方は、通称名を記入してください)				
有 [通称名:] ・ 無				
事業場名			担当者名	労働者数
所在地	〒		TEL	
			FAX	
上記のとおり受講の申込みをします。				
令和 年 月 日				
申込者(受講者本人又は事業者)				
公益社団法人 福井県労働基準協会長 殿				
会員加入支部	福井 ・ 南越 ・ 嶺南 ・ 奥越 ・ 加入無し		加入希望について	1. 有 2. 無 3. 検討したい
受講料	登録番号 T5-2100-0500-0036			
	会員は、受講代より税込2,000円割引しています (注: 既に入手している方は金額が変わりますのでご連絡ください)			
	区分	受講料(内消費税10%)	支払代(内消費税10%)	合 計(内消費税10%)
	会 員	10,100(918)	2,750 (250)	12,850 (1,168)
	一 般	12,100(1,100)	2,750 (250)	14,850 (1,350)
振込先	福井銀行 福井中央支店 普通預金 1024211 口座名 シャ)フクケンアウトウキジ ャンキョウカイケンジ			

※本申込による個人情報、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使用しません

申込先: 公益社団法人福井県労働基準協会福井支部 FAX 0776-54-3325 HP