



化学物質管理者講習（1 日コース）のご案内

公益社団法人福井県労働基準協会 嶺南支部

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。**

【実施要領】

日 時	令和8年11月26日（木） 9:40～17:40		
会 場	あいあいプラザ ふれあいホール 敦賀市東洋町4-1 Tel 0770-22-1700		
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		
定 員	50名		
締 切 日	令和8年11月19日（木）		
受講料及び テキスト代	受 講 料 （ 内消費税 10% ）		1 4, 3 0 0 円 （ 1,300 円 ）
	テキスト代 （ 内消費税 10% ）		1, 3 2 0 円 （ 120 円 ）
	合 計 （ 内消費税 10% ）	非会員	1 5, 6 2 0 円 （ 1,420 円 ）
		会 員	1 3, 6 2 0 円 （ 1,238 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	イ. 裏面の受講申込書に受講料を添えてお申込みください。 ロ. 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受講票・請求書を郵送致しますので、講習開始2週間前までに受講料を指定口座に振り込んでください。 （振込手数料は、振込者負担をお願いします） 振込先 福井銀行敦賀支店 普通預金口座 0038722 シヤ）フクイケンロウドウキジュンキョウカイレイナンシブ 申込先 （公社）福井県労働基準協会嶺南支部 〒914-0055 敦賀市鉄輪町2-4-1 TEL 0770-25-8731 FAX 0770-25-8721 （適格請求書発行事業者 登録番号 : T5-2100-0500-0036）		
留意事項	○納入された受講料は欠講されても返還いたしません。但し、 <u>受講日の5営業日前迄</u> に連絡頂いた場合は、振込手数料を差し引いて返金致します。やむを得ず受講できない場合には、届け出て他の人がかわって受講しても差し支えありません。 ○講習を履修された方に「修了証」を交付しますので印鑑をご持参ください。 ○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。 ○テキストの価格は、改訂などによりお断りなしに変更する場合があります。		

修了証の統合について：当協会で交付した複数の修了証を 1 枚に統合します。

(公社)福井県労働基準協会を受講された特別教育講習のみ。 詳しくは、受講申込書に記載してあります。

受講票は郵送いたします

化学物質管理者講習（１日コース）受講申込書

※受講票・請求書の送付は10月以降となります。

受講者注意事項

1. 受付は、本受講票を必ずご持参のうえ、講習開始時刻 **10分前まで** に済ませてください。
2. 遅刻は、法定の講習時間のため認められません。（受付は、**9:10～**となります）
3. テキストは、講習会場でお渡しいたします。
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。

受付印

*受講申込書は、受講者1名について1枚をご使用ください。

	講習日時	講習会場		
学科 実技	令和 8年11月26日（木） 9:40～17:40	あいあいプラザ 2F「ふれあいホール」 敦賀市東洋町 4-1 Tel 0770-22-1700		
事業場名		担当者氏名	労働者数 名	
所在地	〒	TEL		
		FAX		
※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。				
ふりがな 受講者氏名	生年月日	住所		受講番号
	昭和・平成 年 月 日	〒		No.
旧姓を使用した氏名 又は 通称の併記の希望 の有無	有・無	併記希望の氏名又は通称		
会員加入 支部	福井・南越・嶺南・奥越 加入なし	受講料 (消費税10%込)	会員 13,620円 (1,238円)	非会員 15,620円 (1,420円)
会員加入 について	1.希望あり 2.希望なし 3.検討したい	受講料 振込先	福井銀行 敦賀支店 普通預金0038722 口座名 ｼﾔﾌｳｸｼｵｳﾄﾞ ｳｷﾞｼﾞ ﾙｷｵｶｲｻｲｼｮﾝﾌﾞ	

上記のとおり申し込みます。

令和 年 月 日

申込者（受講者本人又は事業者）_____

（公社）福井県労働基準協会 嶺南支部長 殿

※本申込書による個人情報 は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嶺南支部 FAX: 0770-25-8721

HP