

## 安衛則の改正に伴う管理責任者選任時講習

# ■化学物質管理者講習 ■保護具着用管理責任者研修

## のご案内

主催：一般社団法人 名北労働基準協会

労働安全衛生規則の改正により、リスクアセスメント対象物を製造、取扱う事業場においては**化学物質管理者の選任が義務化**されました。

(労働安全衛生規則第12条の5)

また、リスクアセスメントの結果に基づく措置として、労働者に保護具を着用させるときは、**事業場ごとに保護具着用管理責任者を選任**し、その業務を担当させることが義務付けられました。(労働安全衛生規則第12条の6)

当協会では、これらの事業場向けに下記の講習を実施いたしますので、この機会に化学物質の危険性及び有害性への理解を深め、労働災害を防止するためのにも是非ともご活用いただきますようご案内いたします。

化学物質管理者講習	保護具着用管理責任者教育
化学物質を取り扱う事業場においては「化学物質管理者」の選任が義務化されました。 (リスクアセスメント対象物の製造事業場以外)	リスクアセスメントの結果に基づく措置として労働者に保護具を着用させるときは「保護具着用管理責任者」の選任が必要です。
令和 8年 6月 11日 (木) 10月 2日 (金) 令和 9年 1月 14日 (木)  いずれか1日 9:30~16:55	令和 8年 <del>5月 22日 (金)</del> <span style="background-color: #FFD700;">定員満了</span> 8月 25日 (火) 11月 10日 (火) 令和 9年 1月 28日 (木)  いずれか1日 9:30~16:55
<ul style="list-style-type: none"><li>化学物質の危険性及び有害性並びに表示等</li><li>化学物質の危険性または有害性等の調査</li><li>調査結果に基づく措置等その他必要な記録等</li><li>化学物質を原因とする災害発生時の対応</li><li>関係法令</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>保護具着用管理</li><li>保護具に関する知識</li><li>労働災害の防止に関する知識</li><li>関係法令</li><li>保護具の使用方法等(実技)</li></ul>
一般社団法人 名北労働基準協会 3階 大会議室 名古屋市北区清水1-13-1 TEL (052) 961-3655	
会員：15,400円 非会員：18,700円	会員：16,500円 非会員：19,800円
(テキスト、資料代、昼食代、消費税並びに保護具着用管理責任者教育は実技用保護具代を含む)	
45名(定員になり次第締め切ります)	
講習修了者には「修了証」を発行します。 ※法令等で定められた講習時間、内容を受講することが要件です。	

**< 講習会等の申込方法及び申込書 >**

**申込方法** 下記のいずれかの方法にてお申し込みください。  
 ①名北労働基準協会ホームページ「教育・講習」よりメール申込をご利用ください。  
 ②事務局までFAXまたは郵送にて申込書をご送付ください。  
 ③事務局まで直接お越しください。

**支払方法** 会費を銀行振込みいただくか、事務局までご持参、または現金書留でご送付ください。

**申込先** 一般社団法人 名北労働基準協会 総合受付  
 〒462-8575 名古屋市北区清水1-13-1  
 TEL(052)961-1666 FAX(052)962-1670

**振込先** 三菱UFJ銀行 黒川支店 普通預金 No.0724805  
 一般社団法人 名北労働基準協会 (イッパンシャダンホウジン メイホクrouウキジュンキョウカイ)  
 〈ご注意〉名北協会にはお振込み先がいくつかございます。今一度ご確認ください。  
 尚、振込手数料は貴社にてご負担くださいますようお願いいたします。

**その他** お申し込み完了後、受講票と請求書を合わせてお送りします。  
 お手数ですが、開催日の14日前までに会費をご送金ください。  
**実技使用保護具準備の都合上、申込締切も開催日の14日前までとします。**  
 キャンセル、日程変更等に関しましては6営業日前までにお申出ください。  
 開催日の6営業日以降に取消された場合は会費の返金・日程変更は一切受付できません。

**講習会等申込書 (コピー可)** ご希望の講習を選択ください 申込日 令和 年 月 日

事業場	会員番号※				<input type="checkbox"/> 化学物質管理者講習 <input type="checkbox"/> 保護具着用管理責任者教育	受講日	令和 年 月 日
	事業場名				非会員事業場のみに記入下さい	フリガナ事業場名	
	所在地	〒				業種	
	TEL	( )	-			従業員数	名
	FAX	( )	-				
受講者	氏名		所属部署・役職		生年月日		実技用具サイズ
	フリガナ				S・H 年 月 日		S・M・L
	フリガナ				S・H 年 月 日		S・M・L
会費支払時期		月 日 ( 銀行振込 ・ 現金書留 ・ 事務局窓口 ) にて支払予定					
受講票送付先		受講者本人・担当者 (部署名 ) 様					
担当者メールアドレス		@					

※会員番号 名北労働基準協会会員様のみご記入ください。(郵送時封筒に記載されている番号です。)

※この受講申込書でご提供頂いた個人情報、今回お申込み頂いた講習会の受講者資料並びに講習のご案内送付用として使用し、受講者の同意なく目的外の利用を行うことはありません。

※講習会についてご不明な点がございましたら下記までお問合せください。

(一社)名北労働基準協会 事業企画推進部 TEL(052)961-3655

<http://www.meihokurouki.or.jp/>

<e-mail>anzenkyouiku@meihokurouki.or.jp

R8.04.14HP