

平成 30 年 2 月 1 日

事 業 者 殿

一般社団法人 山梨県労働基準協会連合会
甲府市北口 2-15-1 (電話 251-6626)
<http://www.yamanashi-roukiren.com/>

特定化学物質及び四アルキル鉛等作業主任者技能講習の開催について

特定化学物質障害予防規則第 27 条・28 条、四アルキル鉛中毒予防規則第 14 条・第 15 条
これらの規則において、対象物質を製造し、または取り扱う作業については、特定化学物質および四アルキル鉛等作業主任者技能講習を修了した者のうちから、特定化学物質作業主任者またはアルキル鉛等作業主任者を選任し、作業方法の決定や労働者の指揮等の職務を行うこととされています。

山梨労働局長の登録教習機関である本会は、この資格を取得する講習を下記により開催することとしました。

つきましては、関係事業場においては、作業主任者の養成・確保とともに、化学物質対策の一層の充実を図られますよう御願ひ申し上げます。

記

1 日 時 平成 30 年 4 月 10 日 (火) ~ 11 日 (水) 午前 8 時 45 分 ~ (受 付)

2 場 所 **山梨県中小企業人材開発センター** (甲府市大津町 2130-2)

※ ただし、駐車スペースに限りがありますので、アイメッセ第 3 駐車場をご利用下さい。
地図明細 : <http://www.yavada.jp/access.html> でご覧下さい。

3 受講料等 受講料 11,880 円 テキスト代 1,944 円
合 計 13,824 円 (消費税等を含む)

★ 受講料につきましては、必ず申込み手続きを済ませてから 4 月 3 日 (火) までに下記に“振込み”をお願いします。

振込口座 山梨中央銀行武田通支店 普通 772818
(一社) 山梨県労働基準協会連合会
※なお、振込手数料につきましては、受講者の負担とさせていただきます。

4 修了証 講習科目を全部受講した者には修了試験を実施し、合格者に修了証を後日交付します。

5 申込方法 申込書に所定事項記入の上、4 月 3 日 (火) までに当会に申し込んで下さい。(FAX 可 055-251-6615)

★写真 1 枚 (6 か月以内に撮影したもの、正面、脱帽、上三分身、背景無地、縦 3cm、横 2.3cm 裏面に氏名明記) を申込書に添えて当会へ申し込むか、受講当日持参願ひます。

6 その他

- (1) 申し込み後の取消 (キャンセル) は、講習日 3 日前 (平成 30 年 4 月 5 日) までとします。以降の取消しは欠席扱いとし、受講料の返金はいたしませんのでご注意下さい。未納の場合にはご請求いたします。(なお、欠席者にはテキストをお渡し致します。)
- (2) 受講者の変更については、講習日 3 日前までに申し出ください。
- (3) 定員 (100 名) に達した時は、申込期日前でも締め切ることがあります。

- (4) 受講票は発行いたしておりません。受講者は会場に直行して下さい。
- (5) 請求書と領収証は発行いたしておりません。請求書は本通にて、領収証は金融機関発行の「振込金受取書」にて、ご対応いただきますよう、お願いいたします。
- (6) 会場には食事をする施設(レストラン等)がありません。あらかじめ昼食の用意をすることを勧めします。

7 講習科目及び時間割

1 日 目	8:45~9:00	9:00~14:10		小 休 止	14:20~16:30
	受 付	作業環境の改善方法に関する知識 (昼食休憩 50 分、小休止 20 分)			関係法令 (小休止 10 分)
2 日 目	8:50~14:00		小 休 止	14:10~16:20	小 休 止
	健康障害及びその予防に関する知識 (昼食休憩 50 分、小休止 20 分)			保護具に関する知識 (小休止 10 分)	

- 注 (1) 原則として遅刻は認めません。時間厳守でお願いします。
- (2) 講師の都合により科目、時間を変更することもあります。
- (3) 時間内に昼食休憩または小休止は含まれています。

----- き り と り 線 -----

特定化学物質及び四アルキル鉛作業主任者 技能講習申込書 (平成 30 年 4 月 10 日~11 日実施)

フリガナ			昭和	年	月	日
氏 名	男・女		生年月日	平成		
現 住 所	〒					
担 当 窓 口	部 署 名	担 当 者 名	電話番号			
			FAX 番号			
<p>☆ 記載に当たっては、労働者名簿等によりよく確認し、楷書で誤りのないようにして下さい。 上記のとおり申込みます。</p> <p>受講料 11,880 円(税込) テキスト代 1,944 円(税込) 合計 _____ 円 【振込】</p> <p>郵便番号 〒 _____ 所在地 _____ 事業場名 _____</p> <p style="text-align: right;">電話番号 () _____</p> <p style="text-align: center;">一般社団法人 山梨県労働基準協会連合会長 殿</p>						

H 【個人情報について】ご記入いただいた個人情報につきましては、当会が責任をもって管理し、申込みいただいたサービスの確実な実施のためにのみ使用いたします。