

事業主 殿

日光労働基準協会長

化学物質管理者講習(製造事業場以外)開催について

貴社ますますご盛栄のこととお慶び申し上げます。

平素は当協会運営にご理解とご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、労働安全衛生規則等の一部を改正する省令により、令和6年4月1日より、リスクアセスメント対象化学物質を製造、又は取り扱う事業場については、**化学物質管理者**(安衛則第12条の5)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ことが義務化されます。

この化学物質管理者の選任要件として、リスクアセスメント対象化学物質の製造事業場では、「化学物質管理者講習」を修了した者、あるいはそれと同等以上の能力を有すると認められる者、取扱事業場では、職務を担当するために必要な能力を有すると認められる者、あるいは化学物質管理者に準ずる講習を受講している者とされています。

そこで当協会では、リスクアセスメント対象物を取り扱う事業場における化学物質管理者の選任要件を満たす「化学物質管理者選任時講習(1日講習)」を下記のように開催することとしました。化学物質管理者の選任が必要となる事業場様の受講申し込みをお待ちしております。

記

1. 日時 **令和6年7月24日(水)**
受付：午前9時00分 開講式：午前9時10分
講習：午前9時20分～午後17時00分
2. 会場 **大沢公民館・会議室**(日光市大沢町809-1 電話0288-26-1975)
3. 受講料 **会員事業場 12,000円**(テキスト代、税込)
非会員事業場 14,000円(テキスト代、税込)
4. 申込方法 別紙申込書に必要事項をご記入の上、メール又はFAXでお申し込み下さい。
(mail可：ima.3062@proof.ocn.ne.jp / fax可：0288-21-4047)
受付後にFAX又はmailで受講票を発行します。持参も受付可能です。
5. 申込先 【持参先】日光労働基準協会(日光市今市306-2 電話0288-21-2047)
【振込先】足利銀行今市支店 普通預金119490 日光労働基準協会宛
6. 定員・締切日 25名定員 **令和6年7月10日(水)締切り**
7. その他 (1) 全教育を修了した方には、修了証を交付いたします。
(2) 受講票、筆記用具、昼食及び飲料水を持参してください。(ゴミは各自持ち帰り)
(3) 締切日以降のキャンセルは、準備の都合上致しかねます。

＜注意事項＞

- ① 体調が優れない方は、受講をご遠慮下さい。
- ② 出来る限りマスク着用での受講をお願いします。

以上

化学物質管理者講習受講申込書〈兼 受講者台帳〉

(令和6年7月24日)

日光労働基準協会が開催する「化学物質管理者講習」に、下記の者を受講させたく
申込致します。

※協会記入欄

※修了 証番号	※受講 番号	フリガナ 氏名		生年月日
		職名		昭・平 年 月 日生(才)
		住所	〒	
		フリガナ 氏名		生年月日
		職名		昭・平 年 月 日生(才)
		住所	〒	
		フリガナ 氏名		生年月日
		職名		昭・平 年 月 日生(才)
		住所	〒	

《個人情報について》

ご記入いただきました個人情報につきましては、当協会が適切に管理し、本講習会の実施目的以外には使用いたしません。

※申込書については、台帳保存及び修了証交付のため楷書でフリガナまで記入して下さい。

※締切日以降のキャンセルは、準備の都合上ご返金致しかねますのでご了承下さい。

事業所所在地 〒 _____

事業所名 _____

代表者氏名 _____

担当者氏名 _____

TEL _____ FAX _____

Mail _____

※ 会 員
非会員

申込先FAX番号 : 0288-21-4047