事業主 殿

(公社) 神奈川労務安全衛生協会 厚木支部

有機溶剤業務従事者に対する安全衛生教育のご案内

労働安全衛生法の改正により、対象となる化学物質を製造・取り扱いを行う全ての事業場に対して、有機 溶剤を含む一定の危険・有害な化学物質に対するリスクアセスメントの実施が義務付けられております。

この教育の徹底を図るため、より身近で受講が可能になるよう、当支部でも開催する事と致しました。

有機溶剤の毒性および中毒の予防対策の必要性を正しく理解され、業務上疾病の防止に万全を期されますよう、有機溶剤業務従事者ならびに管理監督者の方々にご案内いたします。

記

- 1. 日 時 2026年2月25日(水) 9時30分~16時40分
- 2. 場 所 アミューあつぎ (厚木市中町 2-12-15) ※ルームナンバー・案内図は受講票に記載しています 駐車場は確保しておりません。公共交通機関をご利用ください
- 3. 対 象 者 有機溶剤業務従事者 並びに 管理監督者の方
- 4. 受 講 料 ¥6,900 (支部 NET 会員) ¥7,200 (支部会員) ¥10,200 (会員以外) ※テキスト代・消費税含む
- 5. 講習内容 カリキュラム
 - ① 作業環境管理
 - ② 作業管理
 - ③ 健康管理
 - ④ 災害事例及び関係法令
- 6. 申込方法 別紙申込書に所要事項を記入の上、FAXまたは E-mail にてお申込み下さい。 NET 申込みは下記の URL から事前登録が必要となります。

申込先;(公社)神奈川労務安全衛生協会厚木支部

FAX:046-259-8997 E-mail:toi_12@roaneikyo.or.jp NET;http://www.roaneikyo.or.jp/shibu/atsugi/index.html

- 7. 修 了 証 当協会厚木支部が発行する「修了証」を交付します。
- 8. 支払方法 別紙申込書に記載
- 9. 受 講 票 ・NET申込みの方は、申込時に受講票が印刷できます。
 - FAX または E-mail 申し込みの場合は確認後、事務局より FAX または E-mail で 送ります。

この件に関する問合せ先

(公社)神奈川労務安全衛生協会 厚木支部事務局まで(TELO46-259-8118)

*お申込みについて

ります。

「有機溶剤従事者に対する安全衛生教育」 受講申込書

≪申込先≫(公社)神奈川労務安全衛生協会 厚木支部

・先着順に受付し、期限内でも定員になり次第締切

本講習会の的確な実施のためにのみ利用させていただきます

FAX:046-259-8997 E-mail:toi_12@roaneikyo.or.jp NET申込みは:http://www.roaneikyo.or.jp/shibu/atsugi/index.html

所 在 地 〒 T E L F A X ご担当者名 所属部署名	*受講者の変更について ・受講者を変更する場合は、速やかにご連絡下さい。 ・当日の受講者変更はご遠慮願います。 *キャンセルについて ・開講日の4日前までにお願い致します。 以降は 受講料の返金は出来ませんのでご了解下さい。 *中込み事業所								
所 在 地	事業所名		会員番号						
で担当者名 所属部署名 所属部署名 (フ リ ガ ナ) 受 講 者 氏 名 生年月日 (西暦) 受 講 者 氏 名 生年月日 (西暦) で	所 在 地 [〒]								
大受講者	TEL		F A X						
(フリガナ) 受講者氏名 生年月日(西暦) 受講者氏名 生年月日(西暦) 受講者氏名 生年月日(西暦) 受講者氏名 生年月日(西暦) では、	ご担当者名		所属部署名						
受講者氏名	☆ 受講者								
年 月 日 年 月 日 年 月 日 年 月 日 年 月 日 年 月 日 年 月 日 年 月 日 日 東 月 日 日 東 月 日 日 東 月 日 日 東 月 日 日 東 月 日 日 東 月 日 日 東 月 日 日 東 月 日 日 東 月 日 日 東 月 日 日 東 月 日 日 東 月 日 日 東 月 日 日 東 月 日 日 東 日 日 東 日 日 東 日 日 東 日 日 東 日 日 東 日 日 東 日 日 東 日 日 日 東 日 日 日 東 日 日 日 東 日 日 日 東 日 日 日 東 日 日 日 東 日 日 日 東 日		生年日日(西暦)		. ,	生年月日(西暦)				
	()	年月日	()		年	月	В	
 銀行振込(振込手数料は貴社でご負担願います) 振込先銀行名に✔を入れて下さい。口座名義(公社)神奈川労務安全衛生協会厚木支部 □横浜銀行厚木支店(普)239990 □スルガ銀行厚木支店(普)358494 請求書が必要 ご担当者様宛に (Fax ・ メール ・ 郵送)でお送りいたします メールでの受取りご希望の方はメールアドレスをご記入ください 3. 領収書は金融機関発行の「振込明細書」をもって代えさせていただきます □領収書を希望する(支払期限までにお振込みください。講習会当日にお渡しします) 	()	年 月 日	()		年	月	В	
振込先銀行名に✔を入れて下さい。口座名義(公社)神奈川労務安全衛生協会厚木支部 □横浜銀行厚木支店(普)239990 □スルガ銀行厚木支店(普)358494 2. 請求書が必要 ご担当者様宛に (Fax ・ メール ・ 郵送)でお送りいたします メールでの受取りご希望の方はメールアドレスをご記入ください 3. 領収書は金融機関発行の「振込明細書」をもって代えさせていただきます □領収書を希望する(支払期限までにお振込みください。講習会当日にお渡しします)	支払方法 (該当に〇をして下さい)								
□横浜銀行厚木支店(普)239990 □スルガ銀行厚木支店(普)358494 2. 請求書が必要 ご担当者様宛に (Fax ・ メール ・ 郵送)でお送りいたします メールでの受取りご希望の方はメールアドレスをご記入ください 3. 領収書は金融機関発行の「振込明細書」をもって代えさせていただきます □領収書を希望する(支払期限までにお振込みください。講習会当日にお渡しします)	1. 銀行振込(振込手数料は貴社でご負担願います)								
ロスルガ銀行厚木支店(普)358494 2. 請求書が必要 ご担当者様宛に (Fax ・ メール ・ 郵送)でお送りいたします メールでの受取りご希望の方はメールアドレスをご記入ください 3. 領収書は金融機関発行の「振込明細書」をもって代えさせていただきます 口領収書を希望する(支払期限までにお振込みください。講習会当日にお渡しします)	振込先銀行名に✔を入れて下さい。□座名義(公社)神奈川労務安全衛生協会厚木支部								
ロスルガ銀行厚木支店(普)358494 2. 請求書が必要 ご担当者様宛に (Fax ・ メール ・ 郵送)でお送りいたします メールでの受取りご希望の方はメールアドレスをご記入ください 3. 領収書は金融機関発行の「振込明細書」をもって代えさせていただきます 口領収書を希望する(支払期限までにお振込みください。講習会当日にお渡しします)	□横浜銀行厚木支店(普)239990								
2. 請求書が必要 ご担当者様宛に (Fax ・ メール ・ 郵送)でお送りいたします メールでの受取りご希望の方はメールアドレスをご記入ください 3. 領収書は金融機関発行の「振込明細書」をもって代えさせていただきます 口領収書を希望する(支払期限までにお振込みください。講習会当日にお渡しします)									
メールでの受取りご希望の方はメールアドレスをご記入ください 3. 領収書は金融機関発行の「振込明細書」をもって代えさせていただきます □領収書を希望する(支払期限までにお振込みください。講習会当日にお渡しします)									
3. 領収書は金融機関発行の「振込明細書」をもって代えさせていただきます □領収書を希望する(支払期限までにお振込みください。講習会当日にお渡しします)									
口領収書を希望する(支払期限までにお振込みください。講習会当日にお渡しします)									
- T. X 1470 PKI CIPIC PLYON PMILLION X 14 PALE CIPION UNITED INTO THE TEXT PARTY OF THE TRANSPORT							=		
※木中込書にご記えいただいた個人情報につきましては当支部が青任を持って管理し									