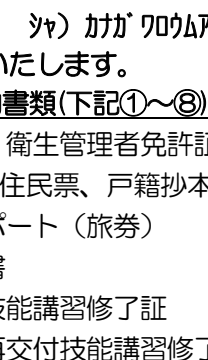


新規講習

『有機溶剤作業主任者技能講習』開催について

本講習は、労働安全衛生法第14条、同施行令第6条第22号（屋内作業場又はタンク、船倉若しくは坑の内部その他の厚生労働省令で定める場所において別表第6の2に掲げる有機溶剤（当該有機溶剤と当該有機溶剤以外の物との混合物で、当該有機溶剤を当該混合物の重量の5%を超えて含有する物を含む）を製造し、又は取扱う業務で、厚生労働省令で定めるものに係る作業）の規定による有機溶剤作業主任者選任予定者を対象にした講習会です。講習終了後、試験合格者には概ね2週間で「有機溶剤作業主任者技能講習修了証」を交付いたします。

記

- 日程
1日目 2020年10月29日(木) 9時20分~16時40分
2日目 2020年10月30日(金) 9時20分~17時45分
(受付開始 9時00分~)
- 会場
藤沢市建設会館4階 大会議室 藤沢市朝日町5-7
当支部事務局は、同会館3F TEL:0466-26-1991
- 講師
協会専任講師
- カリキュラム
・有機溶剤による健康障害及び予防措置に関する知識 4時間
・保護具に関する知識 2時間 ・関係法令 2時間
・作業環境の改善方法 4時間 ・学科試験 1時間
- 定員
30名（先着順に受付し定員になり次第、締切りとさせていただきます）
- 受講料
15,210円/1人（受講料9,980円・テキスト代：有機溶剤作業主任者1,980円・
有機溶剤中毒予防規則の解説2,310円・消費税10%込・昼食代2日間940円）
*別途「化学物質管理データシート(CD)」を注文される場合は、下記の受講料になります。
17,410円/1人（上記にデータシート代2,200円(消費税10%込)含む）
- 申込方法
(1) 別紙申込書「有機溶剤作業主任者技能講習申込書」に必要事項を記載し
FAX(0466-27-7499)又はe-mail(ogashiwa@roaneikyo.or.jp)でお申込み下さい。
(2) **申込み締切日：2020年10月20日(火)**（定員30名になり次第締め切ります）
- 振込先 横浜銀行 藤沢中央支店 普通預金 口座番号 1463949
(公社) 神奈川労務安全衛生協会藤沢支部 
*お支払い期限 **10月30日(金)迄**にお願いいたします。
- 本人確認について **本人確認が必要な講習会のため公的書類(下記①~⑧)を受付時にご提示願います。**
 - 国の法律に定められた免許証（自動車運転免許証、衛生管理者免許証等）
 - 住民基本台帳（住基カード）、マイナンバーカード、住民票、戸籍抄本（謄本）
 - 健康保険被保険者証（健康保険証） (4) パスポート（旅券） (5) 学生証、卒業証明書
 - 外国人登録証明書、在留カード、特別永住者証明書
 - 平成28年2月1日以降に交付された当協会発行技能講習修了証
 - 平成28年2月1日以降に交付された当協会発行再交付技能講習修了証
- 注意事項
 - 2日目の試験時用に鉛筆(B、2B)及びプラスチック消しゴムのご用意をお願いします。**
 - 締切日後のキャンセルは、お受けできませんのでご了承ください。**
 - 受講票は発行しておりません。当日“受付”にて「会社名・氏名」を申し出願います。
 - 記載頂きました個人情報は当支部が責任を持って管理し、今講習会の的確な実施のためのみ利用させていただきます。
 - 会場には駐車できませんので、車・バイク・自転車でのご来場はご遠慮下さい



<申込先 : FAX:0466-27-7499 / Eメール: ogashiwa@roaneikyo.or.jp>

<お問合せ: (公社) 神奈川労務安全衛生協会藤沢支部 [TEL:0466-26-1991](tel:0466-26-1991)>

「有機溶剤作業主任者技能講習」(10/29-30)受講申込書

神奈川労働局長登録 登録番号 80

★申込み締切日 2020年10月20日(火)以降のキャンセルが生じた際は、ご返金は出来ませんので
ご了承願います。

★お支払期限 2020年10月30日(金)までをお願いいたします。

☆申込み事業所

事業所名					会員番号						
所在地	〒										
TEL					FAX						
ご担当者名					所属部署名						

☆受講者

(フリガナ) 受講者氏名	生年月日(西暦)	受講者の現住所 (〒番号は必ず記入してください)	枚数	データシート
			要○否×	
()	年 月 日	〒		
()	年 月 日	〒		
()	年 月 日	〒		
振込予定日	①受講料 : 15,210 円(税込) × 名 = 円			
月 日頃	②データシート: 2,200 円(税込) × 枚 = 円			
	①+②支払額 : 円			
<お願い> 恐縮ですが振込手数料は、貴事業場にてご負担下さい。				