令和　8年１０月　１日

事 業 者　　殿

押印省略
公益社団法人神奈川労務安全衛生協会
川崎南支部　川崎北支部　鶴見支部　共催

有機溶剤従事者に対する安全衛生教育の実施について

拝啓　時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は、当支部の運営に、格段のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、有機溶剤取り扱い業務につきましては、すでに設備対策を中心に進められ、健康管理にも充分対応されていることと存じますが、最近では有機溶剤中毒予防規則の対象物質でないものであっても、高濃度の蒸気に長時間さらされたことで労働者に重い健康障害が生じた事例が大きく報道され、労働者の安全や健康確保に対して改めて事業主の責務が問われた社会問題となりました。

一方、上記のような問題に鑑み、労働安全衛生法が改正され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づけられています。対象となる化学物質を製造･取扱いを行う全ての事業所が対象です。このリスクを低減するのに今回の安全衛生教育の内容は参考になると考えます。

つきましては、上記３支部共催の有機溶剤従事者に対する安全衛生教育を開催することといたしました。内容は昭和５９年6月２９日付基発第３３７号通達により実施要綱が定められた特別教育に準じた教育です。業務ご多忙中とは存じますが、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、有機溶剤作業従事者ならびに管理監督者の方々の受講を賜りたくご案内いたします。

敬具

記

１．日　　時　；令和　8年１２月　7日（月）９：４０～１６：２０　　（受付　９：２０より）

２．場　　所　；**川崎市産業振興会館　９階　第３研修室**
（川崎市幸区堀川町６６－２０）

３．教育内容　；　①ビデオ（安全な有機溶剤作業の基礎知識）
②作業環境管理・作業管理の方法
③保護具の使用方法
④関係法令と災害事例
⑤有機溶剤による疾病及び健康管理
※修了証交付

４．定　　員　；　４５名（先着順に受付、定員になり次第締切ります。）

5．受 講 料 ： １名につき　会 員；7,５００円（テキスト代・税込）

（インターネットからの申込の場合、￥３００安くなります）

https://www.roaneikyo.or.jp/shibu/reserve/schedule.php?sibu=2

非会員;１０,５００円（テキスト代･税込）

＊受講日当日に欠席もしくはキャンセルされた場合、受講料は返金いたしません。

6．申込方法 ；申込みは先着順受付とし、定員になり次第締切とさせていただきます。

申込書に必要事項を記入し、『メール』もしくは『ＦＡＸ』、または川崎南支部ＨＰからＮＥＴ申込お願いします。入金期限は、開催日の１週間前まで。

★受講票は『メール』もしくは『ＦＡＸ』にて、川崎南支部より発行いたします。

＜銀行振込の場合の振込み先＞

横浜銀行　川崎支店　普通口座　１８７１３５８

公益社団法人神奈川労務安全衛生協会　川崎南支部

※振り込み手数料は、貴社にてご負担下さい。

＜現金書留の場合の郵送宛先＞

公益社団法人神奈川労務安全衛生協会　川崎南支部　事務局　宛

〒210-0002　川崎市川崎区榎町５－１３　小林ビル１０１

ＴＥＬ　０４４－２２１－９０８２　ＦＡＸ　０４４－２２１－９０８３

領収証を送付いたしますので、１１０円切手貼付の返信用封筒をご同封願います。

7．そ の 他

①当日は、 **受講票、筆記用具**をご持参下さい。

②教育修了者には、有機溶剤従事者安全衛生教育修了証を交付致します。

③受講票を『メール』で送りますので、楷書でご記入ください。

④川崎市の条例により、建物内及び敷地内とその周辺は、全面禁煙です。

⑤会場には、公共交通機関でお越しください。

⑥講習時のマスクの着用は、個人の判断でお願いいたします。ご理解・ご協力お願いいたします。
なお、換気等で室内が寒くなる場合がありますので、体温が調整できるよう準備お願いいたします

⑦講習会の欠席及びキャンセルの連絡は、開催日の４日前（11/30）１５時までにお願いいたします。
それを過ぎてからの欠席及びキャンセルは、受講料の返金はいたしませんので、ご了承お願いします。

以　上

本講習会は、川崎南支部・川崎北支部・鶴見支部の３支部共催です。
お問い合わせ・申込は、川崎南支部迄お願いいたします。

川崎南支部宛（ＦＡＸ： ０４４－２２１－９０８３）
（Ｅメール：kawaminami1@roaneikyo.or.jp）

開催日　令和　８年１２月　７日(月)
会　場　川崎市産業振興会館　９階　第３研修室

有機溶剤安全衛生教育申込書

フリガナ 氏名	生年月日	役職名
	(西暦)	
	(西暦)	

事業所名			
所在地	〒		
連絡担当者氏名		所属	
ＴＥＬ		ＦＡＸ	
メールアドレス			

該当するところに〇で囲んでください 非会員・会員	（会員番号　　）
受講料お支払いについて、下記にご記入願います	該当するところに〇で囲んでください
名分　　円を 令和　８年　月　日	銀行振込　現金書留 川崎南支部持参
請求書希望 （　メールで事前送付　当日受領　）	請求書希望 （　メールで事前送付　当日受領　）

提出いただいた個人情報については、当支部が責任を持って管理・保管し、本教育の的確な実施のみ利用させていただきます。