

事業者 殿

公益社団法人神奈川労務安全衛生協会
川崎北支部 支部長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、昨年6月1日から施行されています。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。

今般当支部では、下記により有機溶剤従事者に対する安全衛生教育を開催することいたしました。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。つきましては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 ; 平成29年12月5日(火) 9:40~16:30
(受付 9:20より)
2. 場 所 ; 川崎市労働会館 4階 第3会議室
川崎市川崎区富士見2-5-2 (TEL:044-222-4416)
【案内図は『講習会会場案内図』(添付資料)を参照方】
3. 教育内容 ; ①ビデオ(安全な有機溶剤作業の基礎知識) 9:40~10:10
②作業環境管理 10:10~11:10
③保護具の使用法・作業管理の方法 11:10~12:10
④関係法令と災害事例 13:00~15:00
⑤有機溶剤による疾病及び健康管理 15:00~16:30
※修了証交付(印鑑を持参して下さい) 16:30~
4. 定 員 ; 80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;5,000円(テキスト代・税込)
非会員;6,000円(テキスト代・税込)
6. 申込方法 ; 電話にて事務局(TEL044-850-8621)へ予約して下さい。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。
予約申込みが済みましたら、申込書を(必要事項を記入)『FAX』にて配信願います。

★受講票は発行しませんので当日直接会場にお越し下さい。

★電話予約をせずに、受講料を支払われた場合は、無効となります。ご注意ください。

<銀行振込の場合の振込み先>

横浜銀行 溝口支店 普通口座 6035043

公益社団法人神奈川労務安全衛生協会 川崎北支部

※振り込み手数料は、貴社にてご負担下さい。

受講料の領収証は原則発行いたしませんので、銀行で振込みされた利用明細をご利用下さい。

領収証が必要な事業所には、領収証を発行致しますのでご連絡下さい。

<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 川崎北支部 事務局長 原 徹

〒213-0002 川崎市高津区二子5-2-5 第1井上ビル 2FC号室

TEL 044-850-8621 FAX 044-850-8641

領収証を送付いたしますので、82円切手貼付の返信用封筒をご同封願います。

7. 申込締切 平成29年11月24日(金)

8. その他
- (1) 当日は**筆記用具、認め印**(修了証交付時に必要)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) 事前に連絡がなく欠席された場合受講料は返金いたしません。
 - (4) 労働会館は9時にならないと入館できません。
 - (5) 労働会館の近くには昼食を取る食堂がありませんので、コンビニ等で購入して来られることを勧めます。

以上

この線で切り取らずこのままFAX送付頂いて結構です

有機溶剤安全衛生教育申込書 開催日 12月5日(水)

川崎市労働会館

川崎北支部宛 (FAX: 044-850-8641)

4F 第3会議室

(Eメール: kawakita@roaneikyo.or.jp)

フリガナ 氏名	生年月日	役職名	
	S.		
	H.		
	S.		
	H.		
事業所名			
所在地			
連絡担当者氏名	所属		
TEL	FAX		
該当するところに○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○で囲んでください	
名分 , 000円を平成 年 月 日		銀行振込 現金書留 川崎北支部持参	

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。