

令和8年5月20日

事業主 殿

(公社)神奈川県労働安全衛生協会相模原支部

支部長 宮崎 英樹

(公印省略)

## 第2回 化学物質管理者研修会開催の件

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

日頃より、支部運営に関しましては格別のご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

化学物質による労働災害を防止するため、労働安全衛生規則の一部が改正され、

事業者の自律的管理を基軸とする化学物質規制が導入されます。

令和6年4月からは化学物質を製造し、又は取り扱う事業場については化学物質管理者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など、化学物質の管理に係る技術的事項を管理させる必要があります。

本研修は化学物質を取り扱う事業場で選任が必要な化学物質管理者を養成するための研修(1日コース)となります。この機会の受講をご検討ください。



敬具

### 記

1. 日時 令和8年8月19日(水) 9:20~16:30(受付開始 9:10~)
2. 会場 相模原市民会館 2階 第2大会議室  
相模原市中央区中央 3-13-15 TEL 042-752-4710
3. 対象者 化学物質を取り扱う事業場において化学物質管理者として選任される方
4. 定員 40名(先着順に受付し、定員になり次第締め切らせて頂きます。)
5. 内容
  - 1)関係法令
  - 2)化学物質の危険性及び有害性並びに表示等
  - 3)化学物質の危険性及び有害性等の調査
  - 4)化学物質の危険性及び有害性等の調査の結果に基づく措置等  
その他必要な記録等
  - 5)化学物質を原因とする災害発生の対応
6. 受講料 会員 14,120円 (受講料 12,800円、テキスト代 1,320円共に消費税含む)  
一般 16,120円 (受講料 14,800円、テキスト代 1,320円共に消費税含む)  
※会員の方は、NET申込みされますと受講料が 300円割引になります。

7. 修了証 修了証を交付いたします。
8. 申込方法 以下のいずれかの方法にて申込期限までにお申込み下さい。
- (1) HPよりNET申込み（新規の方はNETメンバーのご登録が必要です）  
<http://www.roaneikyo.or.jp/shibu/sagamihara/index.html>
- (2) 申込書に必要事項をご記入の上、『FAX』または『Eメール』にて申込み

申込先

(公社)神奈川労務安全衛生協会相模原支部  
住所：相模原市中央区中央3-8-8 桐生ビル2階  
TEL：042-751-9396  
FAX：042-751-6587  
メール：[sagamihara1@roaneikyo.or.jp](mailto:sagamihara1@roaneikyo.or.jp)

## お申込期限：令和8年8月6日（木）迄

9. 受講票 申込方法 (1) 申込後の確認メールより印刷ください。  
申込方法 (2) 8月7日（金）までに『FAX』もしくは『Eメール』にてお送りいたします。  
(期日までに到着していない場合にはご連絡願います)。

10. 受講料のお支払は、下記のいずれかの方法にて申込期限までにお願ひ申し上げます。
- (1) 事務所へ直接ご持参 ※予め電話をされてからお越し下さい。  
土・日曜日及祝・祭日を除く 10:00 ~ 16:00
- (2) 銀行振込み

振込先口座

横浜銀行 相模原駅前支店（普通）1176238  
（シャ）カナガワロウムアンゼンエイセイキョウカイサガミハラシブ  
公益社団法人神奈川労務安全衛生協会相模原支部

※領収証は、銀行発行の「振込通知」をもって替えさせていただきます。  
※振込手数料は貴事業場のご負担となりますのでご了承ください。

※キャンセルは開講日の4日前までにお願ひいたします。  
以降は受講料の返金は出来ませんのでご了承ください。

令和 年 月 日

(公社)神奈川労務安全衛生協会相模原支部 行き

FAX : 042-751-6587

Eメール: [sagamihara1@roaneikyo.or.jp](mailto:sagamihara1@roaneikyo.or.jp)

## 『化学物質管理者研修会』申込書

### 第2回：令和8年8月19日(水)開催申込み

事業場名	該当を○で囲んでください 一般 会員 (会員番号 )		
	住所 〒		
連絡先	所属	担当者名	
	TEL	FAX	
	メールアドレス		
受講者	※ 受講 No.	ふりがな 氏名	生年月日 (西暦)
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
受講料のお支払いについて		該当を○で囲んでください	
名分 合計 円		令和 年 月 日 に	
		銀行振込 事務所持参	

※ 受講 No. は事務局にて記入致します。

※ 修了証を発行するため、氏名、生年月日は正確にご記入下さい。

※ ご記入いただいた個人情報については、当協会が責任をもって管理いたします。

※ 振込先口座： 横浜銀行 相模原駅前支店 (普通)1176238

シヤ)カナガワロウムアンゼンエイセイキョウカイスガミハラシブ  
公益社団法人神奈川労務安全衛生協会相模原支部