

大津支部からのお知らせ

令和2年10月

事業者の皆様へ

公益社団法人 滋賀労働基準協会大津支部長

「特定化学物質作業主任者能力向上教育」のご案内

特定化学物質取り扱い業務による健康障害防止の管理や作業指揮を行う「特定化学物質作業主任者」は、最近の危険有害物質の法令改正での規制拡大とそのリスクアセスメントの重要性、化学物質による業務上疾病の動向などを的確に把握し適切な対応が求められています。

このような状況に対応した新たな知識・技能の取得を通じて、作業主任者としての能力の向上を図ることがきわめて重要となってきました。そのため、事業者はおおむね5年ごとに「能力向上教育」の実施に努めるよう、労働安全衛生法及び「安全衛生教育推進要綱（厚生労働省通達）」で定められているところです。

つきましては、このたび当支部におきまして労働安全衛生法第19条の2の規定に基づき、厚生労働省が公表しています「能力向上教育指針公示第1号」に定める教育カリキュラムによる「特定化学物質作業主任者能力向上教育」を実施しますので、ぜひこの機会に受講されますようご案内いたします。なお、滋賀県では当支部のみの実施となります。

なお、新型コロナウイルス感染状況により「中止」する場合がありますのでご注意ください。

記

- 日時 令和2年12月22日（火） 8時50分から17時05分まで
- 会場 滋賀労働基準協会 研修室
大津市打出浜13番15号 笹川ビル4階（TEL 077-522-1786）
(会場地図は後日受講票とともに送付させていただきます。)
- 能力向上教育の内容
 - 作業環境管理 2時間
 - 作業管理 1時間
 - 健康管理 1時間
 - 事例研究及び関係法令 3時間
- 対象者 特定化学物質作業主任者
(「特定化学物質・四アルキル鉛作業主任者技能講習」修了後、概ね5年以上経過した特定化学物質作業主任者、又は平成18年3月31日までに「特定化学物質等作業主任者技能講習」を修了した特定化学物質作業主任者)
- 定員 40名 (原則1社2名まで。締切日前でも定員になり次第締切らせていただきます。)
- 申込み方法 次頁の申込書に所定の事項を記入のうえ、12月4日（金）までに申し込んでください (ただし、申込期限前でも先着順、定員で締切とします)。
〒520-0806 大津市打出浜13番15号 笹川ビル4階
公益社団法人 滋賀労働基準協会大津支部 へお申し込みください。
(TEL 077-522-1786、FAX 077-522-1453)
- 受講料 1名につき 8,250円 [テキスト代を含む。]
(ただし、協会々員外 9,350円)
- 納付方法 次のいずれかにより 12月8日（火）までに納付してください。
・現金又は現金書留（事前の受講申込書写しを同封してください。）[次頁へ]

この講習会の詳細(内容・カリキュラム等)につきましては、直接、(公社)滋賀労働基準協会 大津支部(Tel:077-522-1786)へお問合せください。申込、取消、変更などにつきましては、本部とは異なりますのでご注意ください。

- ・銀行振込 ・滋賀銀行膳所駅前支店(滋銀) 普通預金 039054
- (又は) ・関西みらい銀行びわこ営業部(関銀) 普通預金 316638
- (公社) 滋賀労働基準協会大津支部 あて

(注)なお、振込手数料は申込者のご負担でお願いします。又、請求書は原則発行いたしませんのでご了承ください。)

9 その他

- (1) 受講票の送付は、令和2年11月下旬以降になります。
(受講予約状況・天候等で中止する場合がありますのでご注意ください。)
- (2) 所定の科目修了者には、「修了証」を交付します。
- (3) 会場には駐車場がありません。公共交通機関をご利用のうえお越しください。
(JR膳所駅より徒歩15分、または京阪電鉄石場駅より徒歩3分)
* お車でお越しの場合は、近隣の有料駐車場をご利用ください。
- (4) 昼食弁当(予定500円)の注文を当日お受けする予定ですのでご利用ください。
- (5) 当日は、新型コロナウイルス感染防止のため「マスク着用」をお願いします。その他のコロナ対策は当協会のホームページで事前確認してください。

申込FAX番号:077-522-1453

「特定化学物質作業主任者能力向上教育」申込書

公益社団法人滋賀労働基準協会の〔会員・会員外〕(←どちらかに○印)

期限 12/4 まで

| (ふりがな) 受講者氏名 | 生年月日 | 現住所 | 特定化学物質作業主任者 修了証(交付日、修了証番号) |
|---|--------------|------------------------------------|-------------------------------------|
| | 昭和・平成 . . | 〒 | 交付年月日 (昭和・平成 . .) 番号() |
| | 昭和・平成 . . | 〒 | 交付年月日 (昭和・平成 . .) 番号() |
| ●本教育を知られた方法は⇒ <input checked="" type="checkbox"/> を | | <input type="checkbox"/> 大津支部からの案内 | <input type="checkbox"/> 当協会のホームページ |
| ●今後希望する研修・教育があれば記載を⇒ | | | |

- (注意) ①「修了証」作成のため氏名等は楷書で正確にご記入願います。
 ②受講者の変更は前日までにご連絡ください。
 ③欠席、遅刻、早退の場合は受講料を返還いたしません。
 ④お知らせいただいた個人情報には本教育実施の目的以外に使用することはありません。

上記のとおり申し込みます。

_____年 月 日

・事業場名

・事業場所在地 〒

・担当者職氏名

電話: _____

FAX: _____

公益社団法人 滋賀労働基準協会大津支部長 殿

| 受講料納入方法 | 名 | 円 | 現金(書留) | 振込み予定日 (□にレ記載) | 月 日 | □滋銀 □関銀 |
|---------|---|---|--------|-------------------|-----|---------|
|---------|---|---|--------|-------------------|-----|---------|