



保護具着用管理責任者教育

労働安全衛生規則第12条の6の規定により、化学物質管理者を選任した事業場は、リスクアセスメントの結果に基づく措置として、労働者に保護具を使用させるときは、保護具着用管理責任者を選任し、有効な保護具の選択、保護具の保守管理その他保護具に係る業務を担当させなければならないこととされています。

本教育は、通達に基づき、保護具によりリスクアセスメント対象物のばく露防止措置を講ずる事業場を対象とした、保護具着用管理責任者を選任するための講習です。

保護具着用管理責任者への選任を予定される方は、ご受講いただきますようご案内いたします。

(1) 受講対象者

保護具着用管理責任者に選任予定の方で、下記①～⑥に該当しない者

(※なお、①～⑥に該当する者であっても受講することが望ましいとされています。)

「保護具に関する知識及び経験を有すると認められる者」

- ① 化学物質管理専門家の要件に該当する者
- ② 作業環境管理専門家の要件に該当する者
- ③ 安衛法第83条第1項の労働衛生コンサルタント試験に合格した者
- ④ 第1種衛生管理者免許又は衛生工学衛生管理者免許を受けた者
- ⑤ 特定化学物質、有機溶剤、鉛、四アルキル鉛のうちいずれかの作業主任者の資格を有する者
- ⑥ 安全衛生推進者養成講習の修了者、または安全衛生推進者の選任要件を満たす者

(2) 日程・会場 *都合により会場や開講時間を変更させていただく場合があります。

	R8年5月	6月	8月	9月	10月	11月	R9年1月	2月
福山教習所 福山市瀬戸町山北1-1	27日		31日			2日		3日
林業ビル8階 広島市中区上八丁堀8-23		10日	27日	16日	9日		28日	

*講習時間：8:50～16:10 予定

(3) 受講料・テキスト代 *消費税10%を含めた額の追加 適格請求書発行事業者登録番号 T7240005012381

受講料	会員： 13,200円 (うち消費税:1,200円)	テキスト代	2,750円
	一般： 16,500円 (うち消費税:1,500円)	(保護具着用管理責任者教育テキスト)	(うち消費税:250円)

*テキストは講習当日にお渡しします。 *テキスト代は改定により変更する場合があります。

(4) その他

- ・定員になり次第締め切りますので、お早めにお申し込みください。
- ・講習当日は、普段使用されている呼吸用保護具(防塵マスクや防毒マスク等)及び筆記用具を持参してください。呼吸用保護具を準備できない方へは、簡易マスクを無料配付します。
- ・受講料は原則として返却いたしませんので欠席しないようにしてください。
- ・遅刻等、受講すべき時間数が不足した時は、修了証を交付できませんのでご注意ください。
- ・止むを得ず講習会を中止する場合は、受講者又は事業場に連絡するとともに当協会ホームページに中止連絡を掲載します。
- ・お申し込み前に仮予約をされた方は、受講日2週間前までに申込書の申込方法により正式な申込み手続きを行ってください。

(5) 申込先 *申込方法は裏面の申込書に記載しています。

広島中央支部	〒730-0012 広島市中区上八丁堀8-23 林業ビル8階 (TEL:082-228-5475/FAX:082-221-5045)
呉支部	〒737-0051 呉市中央3-8-21 大之木ダイモ本社ビル4階 (TEL:0823-22-1359 FAX:0823-22-1324)
福山支部	〒720-0838 福山市瀬戸町山北1-1 (TEL:084-949-2022 FAX:084-949-2034)
三原支部	〒723-0052 三原市皆実1-26-1 able 皆実102 (TEL:0848-64-7600 FAX:0848-64-7601)
尾道支部	〒722-0002 尾道市古浜町27-284 尾道糸崎港湾福祉センター202 (TEL:0848-22-3432 FAX:0848-22-3444)
三次支部	〒728-0013 三次市十日市東2-12-20 G・Tビル101 (TEL:0824-62-3945 FAX:0824-62-3947)
広島北支部	〒731-0223 広島市安佐北区可部南3-9-45 木村ビル1階 (TEL:082-814-2354 FAX:082-815-5562)
廿日市支部	〒738-0024 廿日市市新宮1-12-26 (TEL:0829-32-3851 FAX:0829-32-3852)

保護具着用管理責任者教育 受講申込書

- * 記載事項を楷書で正確に記入してください。
 - * お申込後、支部より受講票を送付しますので講習当日にご持参ください。
講習日の1週間前になっても届かない場合は、お手数ですが申込支部にお問い合わせください。
- 【 支払・申込方法 】 支払・申込方法をご選択(☑)のうえ、振込月日等を記入(☑)してください。

適格請求書を希望する▷ ___月___日に 広島・もみじ 銀行へ振込予定。[請求宛名: 事業場名・受講者氏名]
申込書、添付書類を支部へFAX又は郵送してください。支部より請求書を発行します。※受講日より前にお支払いください。
※個人あて請求の場合は一般価格となりますのでご了承ください。

申込み先の支部窓口で支払う▷ ___月___日頃に手続き予定。[領収宛名: 事業場名・受講者氏名]
受講料、テキスト代、申込書及び添付書類を受講日より前に支部へ持参してください。

公益社団法人広島県労働基準協会 _____ 支部 行 適格請求書発行事業者登録番号T7240005012381

事業場名			連絡先TEL	
			連絡先FAX	
			申込担当者 e-mail	
担当者			受講料 (消費税10%含む)	名分 円
事業場 所在地	〒		テキスト代 (消費税10%含む)	冊分 円
会員・ 一般の別	会員 ・ 一般 ※ ○で囲んでください		合計 (消費税10%含む)	円

- * 会員は入会時に手続きした事業場名及び所在地をご記入ください。
- * 個人情報は本講習の管理にのみ使用します。メールアドレスは諸連絡や案内書送信等に活用させていただくことがあります。差し支えなければご記入ください。

● 表面の開催日及び会場をもとに受講希望日、開催地 (**市)、氏名等を正確にご記入ください。

● 本人確認書類のコピーを添付してください。 (以下のいずれか)

- 自動車運転免許証 (表裏)
- 個人番号カード (表面のみ)
- 住民票 又は 住民票記載事項証明書
- 労働安全衛生法等に基づく免許証 又は 技能講習修了証 (表裏)
- 外国籍の方は、在留カード又は特別永住者証明書のいずれかひとつ

受講希望日	令和 ___年___月___日	開催地	_____市
-------	-----------------	-----	--------

番号	カナ		生年月日	昭和・平成	年	月	日
※	氏名		現住所	〒			
番号	カナ		生年月日	昭和・平成	年	月	日
※	氏名		現住所	〒			
番号	カナ		生年月日	昭和・平成	年	月	日
※	氏名		現住所	〒			

- ※ 番号欄は記入しないでください。
- * 受講者の記入欄が足りない場合は本紙をコピーのうえ、複数枚にてお申込みください。
- * 外国籍の方は、日本語の講義及びテキストの内容が分かる方はご受講いただけます。
- * 旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する場合は、本申込書の氏名欄に旧姓又は通称を使用した氏名を括弧書きでご記入いただき、旧姓又は通称を併記した住民票等を添付してお申込みください。