

有機溶剤業務従事者に対する 労働衛生教育 開催案内



(公社)広島県労働基準協会

有機溶剤中毒の予防対策の実効をあげるためには、事業者が行う労働衛生管理に加えて、個々の労働者が有機溶剤の毒性及び中毒の予防対策の必要性を正しく理解し、事業者が行う諸対策に積極的に協力することが重要です。

このため厚生労働省では、有機溶剤業務従事者には特別教育に準じた「労働衛生教育」を推進することとされています。（昭和59年6月29日付け 基発第337号）

つきましては、次のとおり標記講習を開催しますので、労働災害防止の趣旨をご理解いただき対象者を受講させていただきましますようご案内します。

◎ 対 象 者 ◎

有機溶剤業務に従事する者

(1) 日程・会場 * 予定は都合により変更する場合があります。

日 程	会 場	会場所在地
令和8年 11月 16日	林業ビル 8階	広島市中区上八丁堀8-23

* 講習時間 8:50～14:35予定

(2) 受講料・テキスト代 * 消費税10%を含めた額の表示です。 適格請求書発行事業者登録番号 T7240005012381

受講料	テキスト代
(会員) 6,600円 (うち消費税:600)	990円 (うち消費税:90円)
(一般) 8,800円 (うち消費税:800)	

(3) 内容

内 容
有機溶剤による疾病及び健康管理 作業環境管理・保護具の使用方法・関係法令

* テキスト代は改定により変更することがあります。

* テキストは講習当日にお渡しします。

出張講習のご相談承ります

(4) 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2階 (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・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)

* 不明点等ございましたらお気軽にご連絡ください *

(5) その他

- * 修了者には『有機溶剤業務従事者労働衛生教育修了証』を即日交付いたします。
- * 開講時間に遅れる等、受講すべき時間数が不足したときは修了証を交付できませんのでご注意ください。
- * 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。
- * 定員になり次第に締切らせていただきますので**お早め**にお申込みください。
- * 自然災害や公共交通機関等の運休などの事態により講習会を中止・中断することがあります。
その際は受講者または事業場に連絡を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。
- * 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ございますので、詳細はお申込みの支部へお問い合わせいただくか、申込手続き後にお渡しする受講票をご確認ください。
- * 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。
手続きが行われない場合、予約をキャンセルさせていただくことがありますのでご了承ください。

有機溶剤業務従事者

労働衛生教育
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。

<input type="checkbox"/> 適格請求書を希望する	____月____日に <input type="checkbox"/> 広島・ <input type="checkbox"/> もみじ銀行へ振込予定 [請求宛名: <input type="checkbox"/> 事業場名・ <input type="checkbox"/> 受講者氏名] ※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ください。
<input type="checkbox"/> 申込先の支部窓口で支払う	____月____日頃に手続き予定。[領収宛名: <input type="checkbox"/> 事業場名・ <input type="checkbox"/> 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	
担当者		申込担当者 e-mail	
事業 所 在 地	〒 _____	受講料 (消費税10%含む)	名分 円
		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) ○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)
○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
○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 8 年 11 月 16 日

開催地 広島 市

番号	フリガナ	生年月日	昭和・平成 年 月 日生
※	氏 名	現 住 所	〒 _____
番号	フリガナ	生年月日	昭和・平成 年 月 日生
※	氏 名	現 住 所	〒 _____
番号	フリガナ	生年月日	昭和・平成 年 月 日生
※	氏 名	現 住 所	〒 _____
番号	フリガナ	生年月日	昭和・平成 年 月 日生
※	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、複数枚にてお申し込みください。

＊ 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し込みください。