

管理・監督者のための

化学物質管理研修

化学物質は、その有用性から多くの産業で取り扱われ、その物質数は6万種類とも言われています。

労働安全衛生法が改正され、平成28年6月1日から化学物質(663物質)のリスクアセスメントが業種を問わず義務化されています。本研修は、化学物質を安全に取り扱うため、製造又は取り扱う事業場を対象に「化学物質に係る関係法令」、「化学物質を安全に取り扱うために定められているGHSについて」、さらに「化学物質による爆発・火災防止」、「化学物質による健康障害防止」について学んでいただきます。

1. 日 程 2021年6月11日(金)
2. 会 場 北海道安全衛生サービスセンター 札幌市中央区南19条西9丁目2-25
3. 研修時間 9時30分 ~ 16時30分(予定)
4. 対 象 者 化学物質管理者(リスクアセスメント実施担当者)、管理・監督者、
職場リーダー(ライン課長、職長等)

カリキュラム(都合により変更する場合があります)

午 前	午 後
【講義】化学物質管理関係法令 【講義】ラベルおよびSDS	【講義】爆発・火災防止対策の基本 【講義】健康障害防止対策の基本 【講義】化学物質のリスクアセスメント手法について

※リスクアセスメントの具体的な手法については、「化学物質管理者選任時研修(健康障害防止)」・「化学物質管理者選任時研修(爆発・火災防止)」の受講をお薦めします。

5. 受講料 会員(中災防賛助会員事業場所所属の方) 22,770円 ※割引後料金 13,662円
一般(その他の事業場所所属の方) 25,300円 ※割引後料金 15,180円
(料金は予定額です。テキスト代・消費税10%を含みます)。昼食は各自でご用意ください。

※この研修は中小規模事業場の安全衛生活動を支援する割引サービスの対象です。300人未満の事業場で直近の「労働保険概算・増加概算・確定保険料申告書(事業主控え)」(労働基準監督署の受付印の入っているもの)の写しを添えてお申込み(FAX可)いただければ、中小割引後料金でご受講いただけます。同じ年度内で何度でもこのサービスをご利用いただけます。

●ご利用後、アンケート調査にご協力いただくことがあります。適用要件について虚偽等が判明した場合は、割引額の返還として追加請求させていただくことがあります。

6. 申し込み方法
 - ① 当センターのホームページ(<https://www.jisha.or.jp/hokkaido/>)から申し込んでいただくか、裏面の申込用紙に必要事項をご記入の上、下記のFAX番号まで送信ください。
 - ② 申込み後、下記の振込先口座に受講料を納入してください。
 - ③ 受講票は、研修会開催日の1週間前を目処に、お申込み担当者あてFAXにて送信いたします。

7. 受講料の振込先
 - ① 北海道銀行山鼻支店 普通預金口座 0047681
 - ② ゆうちょ銀行 郵便振替口座 02750-9-39910
口座名義 中央労働災害防止協会(チュウオウロウドウサイガイボウシキョウカイ)

申込み・問合せ先 中央労働災害防止協会 北海道安全衛生サービスセンター
〒064-0919 札幌市中央区南19条西9丁目2-25
(TEL) 011-512-2031 (FAX) 011-512-9612

主催：中央労働災害防止協会 北海道安全衛生サービスセンター

管理・監督者のための化学物質管理研修 参加申込書

(申込日) 年 月 日

受講希望日	2021年6月11日(金)		
フリガナ		業種番号 ※1	
事業場名		事業場規模 <input checked="" type="checkbox"/> をご記入ください。	<input type="checkbox"/> 50人未満 <input type="checkbox"/> 50~99人 <input type="checkbox"/> 100~299人 <input type="checkbox"/> 300人以上
所在地 <input checked="" type="checkbox"/> をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅	〒	中災防賛助会員番号(10桁)	
	TEL	FAX	

割引料金をご希望の事業場は 労働保険番号(14桁)をご記入ください。

※年度初めての申込みの場合は、必要書類を添付してください。詳細は中災防HPをご確認ください。

受講者	フリガナ	所属・役職名	年代 <input checked="" type="checkbox"/> をご記入ください。
	氏名		<input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代以上
受講者	フリガナ	所属・役職名	年代 <input checked="" type="checkbox"/> をご記入ください。
	氏名		<input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代以上
連絡担当者	フリガナ	所属・役職名	
	氏名		TEL FAX

該当箇所に記入、にチェックマークをご記入ください。

- 参加費について 開催日の2週間前までに納入をお願いします。振込手数料はお客様のご負担でお願いします。
入金予定日 月 日 北海道銀行へ送金 ゆうちょ銀行振替口座へ送金
- 請求書について 希望しない 希望する (あて名)
- 領収書について 振込み受領証をもって領収書に代えさせていただきます。

注：申込を取消す場合は、開催日を含め7日前から前日までは参加費の30%を、開催日の当日は参加費の100%をキャンセル料として納入いただきます。なお、既に参加費をお支払いしている場合、キャンセル料のほかに返金に係る手数料をご負担いただきます。

(連絡事項欄)

※1) 業種番号欄には、下記の業種分類番号を記入ください。

番号	業種分類	番号	業種分類	番号	業種分類
A	農林漁業	H	製造業(非鉄金属、金属製品等)	O	教育、学習支援
B	鉱業	I	製造業(機械関連)	P	洗濯・理美容・浴場
C	建設業	J	電気・ガス・熱供給・水道業	Q	廃棄物処理
D	製造業(食料品等)	K	運輸・通信業	R	自動車整備、機械等修理
E	製造業(繊維、衣服等)	L	卸・小売業・飲食店・宿泊業	S	その他の事業サービス業 (建物サービス、警備、派遣等)
F	製造業(化学・石油・ゴム)	M	金融・保険		
G	製造業(鉄鋼)	N	医療、福祉	T	他のサービス業

〈個人情報について〉

ご記入いただいた個人情報につきましては、当協会が責任をもって管理し、申し込まれたサービスの的確な提供のために使用するほか、当協会が行う各種セミナー、出版する図書、コンクールへの応募勸奨、アンケートのご案内、その他公益的な観点からの情報の提供等に利用することがあります。個人情報の二次利用に同意されない場合は、右のにチェックマークをご記入ください。 同意しない