

特定化学物質作業主任者 能力向上教育

◆ ◆ あなたの職場の特定化学物質作業主任者は、
溶接ヒューム対策に対応できますか？ ◆ ◆

令和3年10月25日(月) 開催！

労働安全衛生法第19条の2では、事業主は安全衛生の水準の向上を図るため、安全・衛生管理者等（作業主任者を含む）安全衛生業務担当者に対し、能力向上を図るための教育・講習を行い、又はこれらを受ける機会を与えるよう努めなければならないとされています。

加えて、「溶接ヒューム」が特定化学物質として特化則に追加され、令和3年4月1日から適用されました。本講習会は、これらの法令通達等に基づいて、労働衛生管理に必要な最新の知識・情報等を盛り込み、衛生業務担当者に対する能力向上を図るものです。

貴事業場の作業主任者が現場で十分に役割を果たせるよう、ぜひこの機会に本教育をご活用ください。

参加対象者

（「特定化学物質及び四アルキル鉛等作業主任者技能講習」修了者で、その後（概ね5年）能力向上教育を受講していない方等

研修時間

9時00分 ～ 17時30分（予定）

参加費

中災防賛助会員（正規料金） 14,850円 / （中小割引後料金）8,910円
非会員（一般）（正規料金） 16,500円 / （中小割引後料金）9,900円

（テキスト代・消費税10%を含む）。昼食は各自でご用意ください。

※この教育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、割引額の返還を求めることがあります。

申込み方法

- ① 当センターのホームページ(<https://www.jisha.or.jp/hokkaido/>)から、又は裏面のQRコードからお申込みいただくか、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。

振込先口座

- 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）

お問合せ先

〒064-0919 札幌市中央区南19条西9丁目2-25
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
(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

送信先：北海道安全衛生サービスセンター FAX 011-512-9612



Web 申込みが便利です！

特定化学物質作業主任者能力向上教育 参加申込書

(申込日) 年 月 日

受講希望日	2021年10月25日(月)				
フリガナ			業種番号 ※1		
事業場名			事業場規模 ☑をご記入ください。	<input type="checkbox"/> 50未満	<input type="checkbox"/> 50~99人 <input type="checkbox"/> 100~299人 <input type="checkbox"/> 300人以上
所在地 ☑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		
◆ 受講料について☑をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 中災防の会員・賛助会員(正規料金) 14,850円 <input type="checkbox"/> 非会員(一般)(正規料金) 16,500円			<input type="checkbox"/> 中災防の会員・賛助会員(割引料金) 8,910円 <input type="checkbox"/> 非会員(一般)(割引料金) 9,900円		
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 氏名	所属・役職名	年代 ☑をご記入ください。 <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 氏名	所属・役職名	年代 ☑をご記入ください。 <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 氏名	所属・役職名	TEL	FAX	
<p>該当箇所に記入、☐にチェックマーク☑をご記入ください。</p> <p>1. 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</p> <p>2. 請求書について ☐希望しない ☐希望する (あて名)</p> <p>3. 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。</p> <p>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。</p>					
(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
<p>〈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☐</p>					