

## 事業主各位

(公社) 東基連 立川労働基準協会支部  
立川市柴崎町 2-2-23 第2高島ビル5階  
TEL 042-526-3247 FAX 042-523-9144

## 特定化学物質及び四アルキル鉛等作業主任者技能講習開催のご案内

事業者は、一定の有害な化学物質や四アルキル鉛等の含有物を製造し、または取り扱う作業については、標記の作業主任者技能講習を修了した者のうちから「特定化学物質作業主任者」又は「四アルキル鉛等作業主任者」を選任し、その者に当該作業に従事する労働者の指揮その他厚生労働省令で定める事項を行わせなければなりません。(労働安全衛生法第14条、別表第18第20号、同施行令第6条第18号、第20号)

つきましては、この度標記の講習を下記のとおり開催します。

## 記

- 講習日
 

第1回	2021年 7月15日(木), 16日(金)の2日間
第2回	2021年 9月 6日(月), 7日(火)の2日間
第3回	2021年12月 7日(火), 8日(水)の2日間
第4回	2022年 2月 2日(水), 3日(木)の2日間
- 講習時間
 

1日目	: 午前9時30分～午後5時まで(9時20分には着席ください)
2日目	: 午前9時30分～午後6時まで(修了試験含む)
- 講習会場
 

第1回	: トヨタドライビングスクール東京(立川市羽衣町1-3-4)、	第2回	: 未定
第3回、第4回	: 東京都八王子労政会館(八王子市明神町3-5-1)		
- 実施団体
 

公益社団法人東京労働基準協会連合会(衛第9号 登録満了日: 2024年3月30日)
-------------------------------------------
- 講習科目
 

法令に定められた科目
------------

- 受講料・テキスト代 (消費税込)

受講料	テキスト代	合計
12,600円	1,980円	14,580円

テキスト: 特定化学物質・四アルキル鉛等作業主任者テキスト

- 受講申込受付

(1) 申込締切日 毎回開催日7日前です。(定員 第1回: 22名、第2回: 未定、第3回以降: 15名)

(2) 申込方法

①FAXによる申込み	<p>受講料、テキスト代の合計額を下記の当支部指定口座へお振り込みのうえ、受講申込書を当支部あてにFAXしてください。(受講申込書内、振込情報をご記入ください) FAX 042-523-9144</p> <p>【振込先】多摩信用金庫 本店 普通預金 0151311            ジャトキョウウトウキジ ユキョウカイレコウカイ ケカロウトウキジ ユキョウカインブ            公益社団法人東京労働基準協会連合会 立川労働基準協会支部</p> <p>FAX 受理後に、受講票を FAX にてお送りします。講習初日に、受講票(写真貼付したものと写真1枚(縦30mm×横24mm、裏面に氏名記入))をご持参ください。</p>
②郵送による申込み (現金書留)	<ul style="list-style-type: none"> <li>・受講申込書</li> <li>・受講料(テキスト代含む)</li> <li>・写真2枚(縦30mm×横24mm、裏面に氏名記入)</li> <li>・封筒(84円切手を貼り、宛先を記入したもの)</li> </ul> <p>上記のものをまとめてお送りください。※封筒は領収証、受講票の返信用です。</p>
③当支部窓口で申込み	<p>受講申込書、受講料(テキスト代含む)及び写真2枚(縦30mm×横24mm、裏面に氏名記入)をご持参ください。</p> <p>受付時間 平日 9:00～12:00、13:00～16:00</p>

8. その他

- (1) 全科目を修了し、かつ、修了試験に合格された方には後日、立川支部にて修了証を交付します。  
郵送での受け取り希望の方は、封筒1通（404円分の切手を貼り受講者本人宛の宛先を記入したもの）を講習初日に受付へ提出してください。
- (2) テキストは、講習初日に会場受付でお渡しします。
- (3) 駐車場が狭いので、お車での来場はご遠慮ください。
- (4) お申し込み後の取り消し及び次回への変更は出来ません。また、既にお支払い済みの受講料、テキスト代のお返しはできませんのでご了承ください。
- (5) 新型コロナウイルス感染拡大防止及び会場の都合により中止になる場合があります。 以上

申込先： （公社）東基連 立川労働基準協会支部（FAX：042-523-9144）  
〒190-0023 立川市柴崎町2-2-23 第2高島ビル5階

※印欄は記入しないこと

特定化学物質及び四アルキル鉛等作業主任者技能講習 受講申込書			
受講申込回	(受講申込回を○で囲んでください) 第1回 ・ 第2回 ・ 第3回 ・ 第4回 7/15(木)16(金) 9/6(月)7(火) 12/7(火)8(水) 2/2(水)3(木)		
年度	令和3年度	受講番号	※ 立川一
ふりがな 氏名	生年月日 S・H 年 月 日 (満 歳) …受講日初日時点		
住所	(〒 — ) (TEL)		
所属事業場名	(TEL) ( ) — (FAX) ( ) —		
事業場所在地	(〒 — )		
振込情報	振込日 月 日	振込金額 円	振込名義 <input type="checkbox"/> 会社名 <input type="checkbox"/> 個人名

注1) 受講申込書の記載内容はこの講習以外に使用するものではありません。

注2) 修了証のデータとなりますので、わかりやすい文字でご記入をお願いします。

※ 第1回の会場が、トヨタドライビングスクール東京へ変更になりました。

※テキスト	未・済・不要
※写真	未・済
※受講票	未・済
※入金	未・済