2023 年 3 月 1 日

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 高島ﾋﾞﾙ 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

１．講習日　　第１回　２０２３年　７月１３日（木），１４日（金）の２日間
第２回　２０２３年　９月１４日（木），１５日（金）の２日間
第３回　２０２３年１２月１４日（木），１５日（金）の２日間
第４回　２０２４年　２月　８日（木），　９日（金）の２日間

２．講習時間　　1 日目：午前 9 時 00 分～午後 4 時 45 分
講習初日は、ｵﾘｴﾝﾃｰｼｮﾝを行いますので、8 時 50 分には着席ください。
2 日目：午前 9 時 00 分～午後 5 時 50 分（修了試験含む）

３．講習会場　　東基連 たま研修センター　（立川市曙町 1-21-1 いちご立川ビル２階）

４．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）

５．講習科目　　法令に定められた科目

６．受講料・テキスト代　　（消費税込）

受　講　料	テキスト代	合　　計
１３，２００円	１，９８０円	１５，１８０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

７．受講申込受付
(1) 申込締切日　毎回開催日 7 日前です。定員になり次第締め切ります。
(2) 申込方法　　（定員　24 名）

①FAX による申込み	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）　3/17 までの FAX　０４２－５２３－９１４４ 3/20 以降の FAX　０４２－５１２－５４７３ 【振込先】多摩信用金庫　本店　普通預金　０１５１３１１ ｼｬ)ﾄｳｷｮｳﾛｳﾄﾞｳｷｼﾞｭﾝｷｮｳｶｲﾚﾝｺﾞｳｶｲ　ﾀﾁｶﾜﾛｳﾄﾞｳｷｼﾞｭﾝｷｮｳｶｲｼﾌﾞ 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 （お振込手数料は、お申込者のご負担でお願いします。） 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 30㎜×横 24㎜、裏面に氏名記入）をご持参ください。
②郵送による申込み （現金書留）	・受講申込書 ・受講料（テキスト代含む） ・写真２枚（縦 30 ㎜×横 24 ㎜、裏面に氏名記入） ・封筒（84 円切手を貼り、宛先を記入したもの） 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。
③当支部窓口で申込み	受講申込書、受講料（テキスト代含む）及び写真 2 枚（縦 30 ㎜×横 24 ㎜、裏面に氏名記入）をご持参ください。 受付時間　平日 9:00～12:00、13:00～16:00

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、最終日の午後 6 時から 6 時 20 分の間に、会場で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、講習初日にお渡しします。

(3) 公共交通機関をご利用ください。

(4) 近隣に飲食店が少ないため、昼食持参をお勧めします。（ゴミはお持ち帰りください）

(5) 旧姓・通称併記希望の方は、旧姓または通称を併記した住民票、自動車運転免許証等の公的な証明書のコピーを添付してお申し込みください。

(6) お申し込み後の取り消しによる受講料等の返還はできませんので予めご了承ください。

申込先：　（公社）東基連 立川労働基準協会支部（3/17 までＦＡＸ：042-523-9144）
3/20(月)以降の FAX　042-512-5473

※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	（受講申込回を〇で囲んでください） 第１回 (7/13･14)　・　第２回 (9/14･15)　・　第3回 (12/14･15)　・　第4回 (R6. 2/7･8)		
年　度	令和 ５ 年度	受講番号	※
ふりがな		生年月日	
氏　名		Ｓ・Ｈ　　年　　月　　日	
旧姓使用の氏名又は通称併記の希望　□ 有　□ 無			
併記を希望する氏名又は通称			
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　□会社名 □個人名
そ　の　他	反社会組織構成ではない方はチェックをお入れください　□		

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。

【会場】東基連 たま研修センター
ＪＲ立川駅北口から徒歩約８分
Google　MAP リンク先

当支部は、事務所移転のため、3/20(月)以降、下記の通り、
住所・電話番号・FAX 番号が変わります。
〒190-0012　立川市曙町 1-21-1　いちご立川ビル２階
TEL　042-512-5311　　FAX　042-512-5473

※テキスト	未 ・ 済 ・不要
※写真	未 ・ 済
※受講票	未 ・ 済
※入金	未 ・ 済