(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

1. 講習日 第1回 2022年 7月14日(木), 15日(金)の2日間

第2回 2022年 9月 6日(火), 7日(水)の2日間 第3回 2022年12月 6日(火), 7日(水)の2日間 第4回 2023年 2月 7日(火), 8日(水)の2日間

2. 講習時間 1日目:午前9時30分~午後5時まで (第2回:開始は午前10時から)

2日目:午前9時30分~午後6時まで(修了試験含む)

3. 講習会場 第1回: 八王子市学園都市センター(八王子市旭町9-1八王子スクエアビル12階)

第2回: 羽村市生涯学習センター「ゆとろぎ」(羽村市緑ヶ丘 1-11-5)

第3回: 八王子市学園都市センター (八王子市旭町 9-1 八王子スクエアビル 12 階) 第4回: 八王子市学園都市センター (八王子市旭町 9-1 八王子スクエアビル 12 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
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

7. 受講申込受付

- (1) 申込締切日 毎回開催日7日前です。
- (2) 申込方法 (定員 第1回:17名、第2回:25名、第3回以降:17名)

	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		
①FAX による申込み	【振込先】多摩信用金庫 本店 普通預金 0151311 シャ)トウキョウロウドウキジュンキョウカイレンゴウカイ タチカワロウドウキジュンキョウカイシブ 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		
	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。		
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 mm×横 24 mm、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 mm×横 24 mm、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) 2022 年 4 月開催分の講習から、修了証に、旧姓または通称を併記できるようになりました。 旧姓または通称併記の希望の有無を、受講申込書の氏名欄で選択してください。希望の方は、旧姓 または通称を併記した住民票、運転免許証等の公的な証明書のコピーを申込時に提出してください。
- (4) 駐車場が狭いので、お車での来場はご遠慮ください。
- (5) 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。
- (6) 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会場変更、延期、または中止する場合があります。

.....

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 第1回 • 第2 7/14(木)15(金) 9/6(火)	回 • 第3回	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	
年度	令和 4 年度	受講番号	※ 立川—	
ふりがな		生年月日 S・H 年 (満	月 日 歳)… _{受講日初日時点}	
氏名	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 振込会	会額 円	振込名義 口会社名 口個人名	

- 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。

※テキスト	未 • 済 • 不要
※写真	未 · 済
※受講票	未 • 済
※入金	未 • 済