

2023年 11月 1日

事業者各位

(公社)東基連 立川労働基準協会支部

TEL 042-512-5311 FAX 042-512-5473

化学物質管理者講習開催のご案内

令和4年5月に公布された安衛法関係省令の改正（令和5年4月1日から順次施行）により、これまでの特別規制を主とした化学物質管理は、法令準拠型から自律的管理へと大きな転換が図られることとなります。事業者はリスクアセスメント対象物質を製造し又は取扱う事業場ごとに、**化学物質管理者**を選任し、その者に化学物質の管理に係る技術的事項を管理させなくてはならないこととなりました。自律的な化学物質を行えるよう必要な知識と実務能力を習得して頂くために以下の講習を開催致します。

A.化学物質管理者専門的講習（2日間コース：製造事業場・取扱事業場向け）

B.製造事業場以外の事業場における化学物質管理者講習に準ずる（1日コース：取扱事業場向け）

取扱い事業場様はリスクアセスメントに関する知識やスキル習得のためのパソコンを使用した実習を組み入れた2日間講習の受講をお勧めします。

記

2日目はパソコンをご持参ください。

1. 講習コース・開催日 講習会場：東基連 たま研修センター
住所：立川市曙町1-21-1いちご立川ビル2階

Aコース.化学物質管理者専門的講習（製造者向け 2日間 12時間講習）

回	開催日	講習時間（各回共通、定員54名）
1	10月17日（火）18日（水）	受付：8:30～
2	2024年 3月 5日（火） 6日（水）	講習：1日目9:00～17:10 2日目9:00～16:50

Bコース.製造事業場以外の事業場における化学物質管理者講習に準ずる講習（取扱者向け 1日間 6時間講習）

回	開催日	講習時間（各回共通、定員81名）
1	12月18日（月）	受付：8:30～
2	2024年 1月12日（金）	講習：9:00～17:10
3	3月 8日（金）	

2. 講習科目 法令に定められた科目

3. 受講料等（単位：円 消費税込）

受講区分	会員区分	受講料	テキスト代	合計金額
Aコース 2日間	東基連会員	24,200	2,970	27,170
	上記以外	27,500		30,470

受講区分	会員区分	受講料	テキスト代	合計金額
Bコース 1日間	東基連会員	12,100	2,970	15,070
	上記以外	15,400		18,370

4. 申込方法

① FAX（メール）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ください。 【振込先】多摩信用金庫 本店 普通預金 0151311 ジャトキョウカド 株式会社 ユンキョウカイゴ カイ タカワロト 株式会社 ユンキョウカイゴ 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。） ・申込書 受理後に、受講票を FAX（メール）にてお送りします。
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） ・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 当支部窓口での申込み	受講申込書、受講料（テキスト代含む）をご持参ください。 受付時間 平日 9:00～12:00、13:00～16:00

(1) 申込締切日 毎回開催日7日前です。但し、定員になり次第締め切ります。

(2) 申込先 「受講申込書」に必要事項を記入の上、下記事務局にお申し込みください。

5. その他

- (1) 全科目を修了された方には、当日修了証を交付します。
- (2) 持ち物…パソコン（2日目、Aコース受講者のみ）、筆記用具、ボールペン
- (3) 公共交通機関のご利用をお願いします。
- (4) 近隣に飲食店が少ないため、昼食持参をお勧めします。
- (5) ゴミはすべてお持ち帰りください。
- (6) ビルの敷地内は禁煙です。

申込先：（公社）東基連 立川労働基準協会支部 （FAX：042-512-5473）
〒190-0012 東京都立川市曙町1丁目21-1 いちご立川ビル2階
メールアドレス： kyoukai@tachikawa-roukikyo.or.jp

化学物質管理者講習 受講申込書

☐ 東基連会員

☐ 一般

Aコース 第1回 (10/17・18) 第2回 (3/5・6)

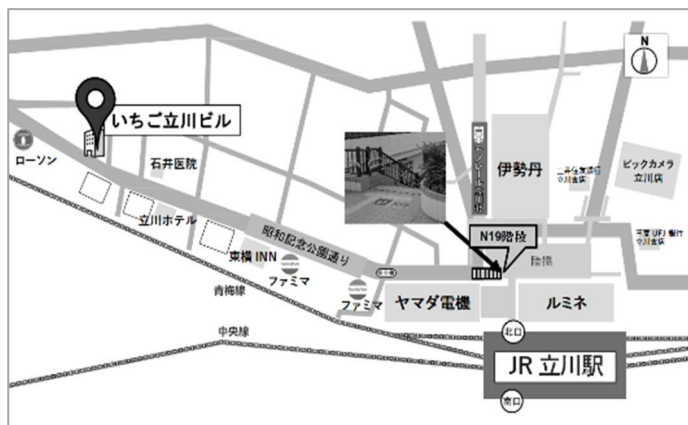
Bコース 第1回 (12/18) 第2回 (1/12) 第3回 (3/8)

希望回に○を記入

ふりがな				受講番号当方記入欄	
氏 名				昭和・平成 年 月 日生 (満 歳) ※受講日初日	
※反社会組織構成ではない方はチェックを ☐					
旧姓・通称併記の希望 ☐ 有 ☐ 無 併記を希望する氏名または通称 ()					
自宅住所	〒 TEL - -				
所属事業場名	TEL () - FAX () -				
事業場所在地	〒				
連絡先窓口	所 属			氏 名	
振 込 情 報	振込日	月	日	振込金額	円 振込名義 ☐ 会社名 ☐ 個人名

※受講申込書の記載内容はこの講習会以外に使用するものではありません。

講習会場 アクセスマップ 住所：東京都立川市曙町1丁目21-1 いちご立川ビル2階
JR 立川駅北口ペデストリアンデッキ N19 階段から昭和記念公園通りに出て徒歩 7 分



Google
MAP リンク先



※テキスト	未・済・不要
※受講票	未・済
※入金	未・済