

事業者各位

(公社)東基連 多摩地区支部共催  
登録番号 T2011705001081**令和8年度「保護具着用管理責任者教育」開催のご案内**

事業場における化学物質のリスクアセスメントを行い、その結果に基づく措置として労働者に保護具を着用させるときは、「保護具着用管理責任者」の選任が必要になります。

同責任者は、「保護具に関する知識及び経験を有すると認められる者」として、労働衛生コンサルタントや第一種衛生管理者、衛生工学衛生管理者、各作業主任者等から選任していただくほか、選任できない場合には、通達で定めるカリキュラムによった「保護具着用管理責任者教育」を受講した方から選任しなければならないとされています。

また、「保護具に関する知識及び経験を有すると認められる者」として、同責任者の選任を受けた方についても、同教育を受けていただくことが望ましいとされました。計画的な受講をお願いします。

**記**

1. 講習日
 

第1回	2026年 4月16日(木)
第2回	2026年 7月23日(木)
第3回	2026年 9月25日(金)
第4回	2026年12月11日(金)
第5回	2027年 3月 9日(火)
2. 講習時間 9:00～16:25 (8:50～オリエンテーション) 受付開始は各日8:30から
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
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)

会員区分	受講料	テキスト代	支払額(10%対象税込計)	(うち消費税額)
(公社)東基連会員	13,750円	2,750円	16,500円	1,500円
上記以外	17,600円		20,350円	1,850円

※ テキストが改訂された場合、年度の途中でテキスト代が変更となる場合があります。

## 7. 受講申込受付

- (1) 申込締切日 毎回開催日の7日前です。定員になり次第締め切ります(定員 50名)。
- (2) 申込方法 受講申込書に必要事項を記入し、下記によりお申込みください。

①メールまたはFAX	<p>受講料、テキスト代の合計を下記の当支部指定口座へお振込みの上、受講申込書を当支部あてにお送りください(受講申込書内、振込情報をご記入ください)。 FAX 042-512-5473</p> <p>【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ョウカイレソウカイ タチワロウドウキョウカイレソウ 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、お申込者のご負担をお願いします。)</p> <p>受講申込書を受領後に、受講票をお送りします。講習日に、受講票をご持参ください。</p>
②郵送(現金書留)	<p>・ 受講申込書 ・ 受講料(テキスト代含む)</p> <p>・ 返信用封筒(110円分の切手を貼り、宛先を記入したもの)</p> <p>上記のものをまとめてお送りください。</p> <p>※返信用封筒は領収証、受講票の返信用です。</p>
③当支部窓口	<p>受講申込書、受講料(テキスト代含む)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) 全科目を修了した方には、当日修了証を交付します。
- (2) テキストは、講習日にお渡しします。
- (3) 公共交通機関をご利用ください。
- (4) 講習会場は全館禁煙です。ご理解・ご協力ください。
- (5) 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)。
- (6) 旧姓・通称併記希望の方は、市区町村に旧姓等併記の請求手続きを行い、その後に交付された住民票・自動車運転免許証等のコピーを添付してお申込みください。
- (7) キャンセルについては、開催初日7日前より受講料・テキスト代の返金、原則受講日変更はいたしません。

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

令和8年度 保護具着用管理責任者教育					
受講申込書 兼 受講票					
受講 申込回	希望する受講申込回を○で囲んでください				
	第 1 回 4/16(木)	第 2 回 7/23(木)	第 3 回 9/25(金)	第 4 回 12/11(金)	第 5 回 R9.3/9(火)
会員区分 □に✓	<input type="checkbox"/> 東基連会員→( )支部		受講番号 (記入不要)		
	<input type="checkbox"/> 上記以外				
ふりがな			生年月日		
氏 名			S ・ H 年 月 日		
旧姓・通称併記の希望 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 会社名 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/>				

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。



【東基連 たま研修センター】  
JR立川駅北口から徒歩約7分  
いちご立川ビル 2階



※ 支部記入欄

テキスト	未・済・不要
写 真	不要
受 講 票	未・済
入 金	未・済

講習時間	8:30～ 受付 8:50～ オリエンテーション 9:00～ 講習 (終了 16:25)
持ち物	・受講票(本紙) ・筆記用具 ・昼食(持参をお勧めします)