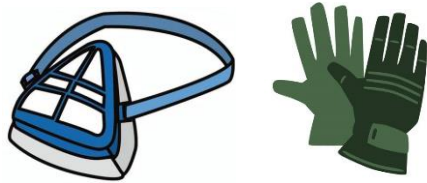


令和6年4月1日から選任義務化

保護具着用管理責任者教育のご案内



安衛則第12条の6に定められた「保護具着用管理責任者」を選任するための教育です。

主催 一般社団法人 名北労働基準協会

労働安全衛生規則等の一部を改正する省令（令和5年4月1日から順次施行）により、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時は、作業場ごとに「保護具着用管理責任者」の選任が必要になります。

本教育を受講修了することで、「保護具着用管理責任者」の選任が可能です。

また、第1種衛生管理者等の「保護具に関する知識及び経験を有すると認められる者」についても、本教育を受講することが望ましいとされています。

規則改正に対応し、現場の安全と労働災害防止のためにも是非ともご受講ください。

日 時 ~~令和6年11月12日(火)~~ 定員満了
令和7年 1月23日(木) 令和7年 1月31日(金) (追加開催)
いずれも 9:10 ~ 16:40

会 場 一般社団法人 名北労働基準協会 3階 大会議室
名古屋市北区清水1-13-1 TEL(052)961-1666
※受講票送付時に、会場の地図をお送りいたします。

講習内容

- ・ 保護具着用管理
- ・ 保護具に関する知識
- ・ 労働災害の防止に関する知識
- ・ 関係法令
- ・ 保護具の使用方法等（実技）

<実技使用保護具について>

- 防じん防毒マスク、有機ガス用吸収缶、化学防護手袋の3点を事務局でご用意します。
- 実技で使用し、教育終了後は各自お持ち帰りいただきます。
- 防じん防毒マスク、化学防護手袋にはサイズがあります。
希望サイズを申込書にご記入ください。（記入がない場合はMサイズとします。）

会 費 会員 16,500円 非会員 19,800円
(テキスト、資料代、実技用具代、昼食代、消費税を含む)

定 員 45名 (定員になり次第締め切ります)

そ の 他 講習修了者には「修了証」を交付します。
※法令等で定められた講習時間・内容を受講することが修了証交付の要件です。

< 講習会等の申込方法及び申込書 >

申込方法 下記のいずれかの方法にてお申し込みください。
 ①名北労働基準協会ホームページ「教育・講習」よりメール申込をご利用ください。
 ②事務局までFAXまたは郵送にて申込書をご送付ください。
 ③事務局まで直接お越しください。

支払方法 会費を銀行振込みいただくか、事務局までご持参、または現金書留でご送付ください。

申込先 一般社団法人 名北労働基準協会 総合受付
 〒462-8575 名古屋市北区清水1-13-1
 TEL(052)961-1666 FAX(052)962-1670



振込先 三菱UFJ銀行 黒川支店 普通預金 No.0724805
 一般社団法人 名北労働基準協会 (イッパンシャダンホウジン メイホクroudウキジュンキョウカイ)
 〈ご注意〉名北協会にはお振込み先がいくつかございます。今一度ご確認ください。
 尚、振込手数料は貴社にてご負担くださいますようお願いいたします。

その他 お申し込み完了後、受講票と請求書を合わせてお送りします。
 お手数ですが、開催日の14日前までに会費をご送金ください。
実技使用保護具準備の都合上、申込締切も開催日の14日前までとします。
 キャンセル、日程変更等に関しましては6営業日前までにお申出ください。
 開催日の6営業日以降に取消された場合は会費の返金・日程変更は一切受付できません。

講習会等申込書 (コピー可)

申込日 令和 年 月 日

保護具着用管理責任者教育

受講日
令和 年 月 日

| | | | | | | | | | | |
|----------------|--------------|------------------------------------|------|---|---------|----------------|----------|-------------|--|--|
| 事業場 | 会員番号※ | | | | | 非会員事業場のみに記入下さい | フリガナ事業場名 | | | |
| | 事業場名 | | | | | | 業種 | | | |
| | 所在地 | 〒 | | | | | 従業員数 | 名 | | |
| | TEL FAX | () | () | - | - | | | | | |
| 受講者 | 記入不要 講習番号 | 記入不要 受講番号 | 氏名 | | 所属部署・役職 | 生年月日 | | 実技用具 サイズ | | |
| | | | フリガナ | | | S・H 年 月 日 | | S・M・L | | |
| | | | フリガナ | | | S・H 年 月 日 | | S・M・L | | |
| 会費支払時期 | | 月 日 (銀行振込 ・ 現金書留 ・ 事務局窓口) にて支払予定 | | | | | | | | |
| 受講票送付先 | | 受講者本人・担当者 (部署名) 様 | | | | | | | | |
| 担当者 メールアドレス | | @ | | | | | | | | |

※会員番号 名北労働基準協会会員様のみご記入ください。(郵送時封筒に記載されている番号です。)

※この受講申込書でご提供頂いた個人情報、今回お申込み頂いた講習会の受講者資料並びに講習のご案内送付用として使用し、受講者の同意なく目的外の利用を行うことはありません。

※講習会についてご不明な点がございましたら下記までお問合せください。

(一社)名北労働基準協会 事業企画推進部 TEL(052)961-3655

<http://www.meihokurouki.or.jp/>

<e-mail>anzenkyouiku@meihokurouki.or.jp