

事業主 各位

平成 30 年 8 月 吉日

(公社)滋賀労働基準協会 彦根・長浜支部
支部長 降井 久光

「有機溶剤作業主任者能力向上教育」の開講案内

拝啓、時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素は、(公社)滋賀労働基準協会彦根・長浜支部の事業推進にご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、近年の化学物質の利用拡大等で作業従事者の中毒等の労働災害は後を絶たない状況にあり、有機溶剤中毒防止のための労働衛生教育の不足が指摘されているところです。

このような背景から、有機溶剤中毒を防止するために、労働者に有機溶剤の種類及び有害性、保護具の安全な使用方法、作業環境管理等の教育の実施が重要であります。

そのため、事業者は概ね5年ごとに「能力向上教育」の実施に努めるよう、労働安全衛生法及び安全衛生教育推進要綱(厚生労働省通達)で定められているところです。

つきましては、当支部におきまして会員様からの要望も踏まえ「労働安全衛生法第19条の2」の規定に基づき厚生労働省が公表しています「能力向上教育指針公示第1号」に定める教育カリキュラムによる「有機溶剤作業主任者能力向上教育」を実施致しますので受講されるようご案内致します。

敬具

記

- 日時 **平成30年11月28日(水) 8:50~17:15** (8:30~受付開始)
- 場所 **彦根勤労福祉会館 4階大ホール** (TEL: 0749-23-4141)
彦根市大東町 【JR彦根駅西口(お城側)より南彦根方向へ徒歩3分】
*駐車場の収容台数が少ないため、出来る限り公共交通機関をご利用願います。
- プログラム

(1) 作業環境管理	2.0 H
(2) 作業管理	2.0 H
(3) 健康管理	1.0 H
(4) 事例研究及び関係法令	2.0 H
- 申込締切 **11月12日(月)** 別紙の申込書にご記入のうえ、FAX又は郵送で申込んで下さい。
(但し、定員の80名になり次第締め切らせていただきます)
- 受講料 **会員事業場 8,100円 非会員: 9,180円** (テキスト代含む)
※受講料は**11月14日(水)までに**振込をお願いします

【銀行振込先】 滋賀銀行 彦根支店 普通口座 363595 名義 シヤ)シガロウドウキジュンキョウカイ
--
- その他 教育修了者には、当協会本部長名の「修了証」を交付しますので、受講当日、認印を持参して下さい。
- 問合せ先 (公社)滋賀労働基準協会 彦根・長浜支部
〒522-0074 彦根市大東町5番12号 ウカイビル5階D号
TEL: 0749-26-2340 FAX: 0749-24-9245

申し込み Fax 番号: **0749-24-9245**

◆受講申込締切◆ 11/12(月)

「有機溶剤作業主任者能力向上教育」受講申込書

(受講人数が多い場合はコピーして使用してください)

(ふりがな) 受講者氏名	生年月日	現住所	有機溶剤作業主任者修了証 (交付年月日・修了証番号)	受講 No.
	昭和・平成 年 月 日	〒	★交付年月日 昭和・平成 年 月 日 ★番号 ()	
	昭和・平成 年 月 日	〒	★交付年月日 昭和・平成 年 月 日 ★番号 ()	
	昭和・平成 年 月 日	〒	★交付年月日 昭和・平成 年 月 日 ★番号 ()	
	昭和・平成 年 月 日	〒	★交付年月日 昭和・平成 年 月 日 ★番号 ()	

[受講料. 合計 名 : _____ 円・振込予定日 /]

備考：申込記入事項（氏名・生年月日・住所等）を基に修了証を発行しますので正確に分り易くご記入ください。（お知らせ頂いた個人情報は、本教育実施の目的以外に使用することはありません）

上記のとおり、「有機溶剤作業主任者能力向上教育」の受講を申し込みます。

平成30年 月 日

事業場名 _____

事業場所在地 _____

〒 番号 _____

TEL _____ () _____

FAX _____ () _____

連絡担当者氏名 (所属) _____ (氏名) _____

(社)滋賀労働基準協会 彦根・長浜支部長 宛