

大津支部からのお知らせ

令和6年6月

事業者の皆様へ

公益社団法人 滋賀労働基準協会大津支部長

「有機溶剤作業主任者能力向上教育」のご案内

有機溶剤取り扱い業務による健康障害防止の管理や作業指揮を行う「有機溶剤作業主任者」は、近年の危険有害物質の利用拡大により化学物質規制の強化が図られ、労働災害の動向や関係法令の改正等に対応した新たな知識・技能の取得を通じて、作業主任者としての能力の向上を図ることがきわめて重要となってきています。

そのため、事業者はおおむね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、本年度も当支部におきまして労働安全衛生法第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」を実施しますので、ぜひこの機会に受講されますようご案内いたします。

なお、滋賀県内では、「当支部のみが実施するもの」でありますことを申し添えます。

また、当協会のホームページに掲載しています感染防止も確認いただくとともに、当日は「マスク」着用をお願いいたします。

記

- 日時 **令和6年8月23日(金)** 8時50分から17時05分まで
- 会場 **滋賀労働基準協会 研修室**
大津市打出浜13番15号 笹川ビル4階 (TEL 077-522-1786)
(会場地図は後日受講票とともに送付させていただきます。)
- 対象者 有機溶剤作業主任者(概ね5年以内に能力向上教育未実施の作業主任者)
- 定員 **80名**(締切日前でも先着順で定員になり次第締切らせていただきます。)
- 能力向上教育の内容
 - 作業環境管理 2時間
 - 作業管理 2時間
 - 健康管理 1時間
 - 事例研究及び関係法令 2時間
- 受付開始日 **6月12日(水)から受付開始**しています。
- 申込み方法 **裏面の申込書**に所定の事項を記入の上、**8月5日(月)までに**(※先着順、定員で締切)〒520-0806 大津市打出浜13番15号 笹川ビル4階
公益社団法人 滋賀労働基準協会大津支部 へお申し込みください。
(TEL 077-522-1786、FAX 077-522-1453) ★FAXのない場合はご連絡ください。
〔裏面へ〕

この講習会の詳細(内容・カリキュラム等)につきましては、直接、(公社)滋賀労働基準協会 大津支部(Tel:077-522-1786)へお問合せください。申込、取消、変更などにつきましては、本部とは異なりますのでご注意ください。

- 8 受講料 協会会員1名 9,020円 [テキスト代を含む。税込]
 (ただし、協会会員外1名 10,120円。テキスト代を含む。税込)
- 9 納付方法 次のいずれかにより開講日の10日前までに納付してください。
 ・現金又は現金書留(事前の受講申込書写も同封してください。)
 ・銀行振込 ・滋賀銀行膳所駅前支店(滋銀) 普通預金 0039054
 (又は) ・関西みらい銀行びわこ営業部(関銀) 普通預金 0316638
 (社) 滋賀労働基準協会大津支部 あて

(注) ①「請求書」を送付しますので開講日の10日前までにお支払いください。②「振込手数料」は申込者のご負担でお願いします。③銀行振込時は「振込明細書」をもって領収書に代えさせていただきます。

10 その他

- (1) 受講票は、順次受付次第、請求書とともに送付させていただきます。なお、感染状況・受講予約状況・天候等により変更・中止する場合がありますのでご注意ください。
- (2) 所定の科目修了者には、「修了証」を交付します。
 なお、貴社の申込時に氏名等に誤りがあるため、修了証訂正する際には送料をご負担願います。
- (3) 会場には駐車場がありません。公共交通機関をご利用のうえお越しください。
 (JR膳所駅より徒歩約15分、または京阪電鉄石場駅より徒歩約5分)
 * お車でお越しの場合は、近隣の有料駐車場をご利用ください。
- (4) 昼食弁当は、各自ご持参ください。討議等がありますので「マスク着用」をお願いします。
- (5) 指定場所以外には、喫煙場所はありません。「禁煙」にご協力ください。
-下欄に記載してこのページをFAXしてください。.....

申込FAX番号:077-522-1453

「有機溶剤作業主任者能力向上教育」申込書 (8/23(金)開催)

公益社団法人滋賀労働基準協会の〔会員・会員外〕(どちらかに○印)

(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、修了証番号等)
	昭和・平成 .	〒	交付年月日(発行機関: 昭和・平成 . . . 付交付 番号())
	昭和・平成 .	〒	交付年月日(発行機関: 昭和・平成 . . . 付交付 番号())
★本教育を知られた方法は ⇒レを		<input type="checkbox"/> 大津支部からのお知らせ <input type="checkbox"/> 当協会のホームページ	
★今後計画してほしい教育は⇒			

- (注意) ①「修了証」作成のため、氏名等は楷書で正確にご記入願います。
 ②受講者の変更は、前日までにご連絡ください。
 ③開講日前の1週間以内の取消、欠席、遅刻、早退の場合は、受講料を返還いたしません。
 ④お知らせいただいた個人情報は、本教育実施の目的以外に使用することはありません。

上記のとおり申し込みます。

令和 6 年 月 日

・事業場名

・事業場所在地 〒

・担当者職氏名

電話:

FAX:

公益社団法人 滋賀労働基準協会大津支部長 殿

受講料納入方法	名	円	現金(書留)	振込み予定日	月 日 <input type="checkbox"/> 滋銀 <input type="checkbox"/> 関銀
---------	---	---	--------	--------	--