

保護具着用管理責任者教育 の開催について

一般社団法人白河労働基準協会
登録番号 T8380005004703

事業者は、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使用させるときは、「保護具着用管理責任者」の選任が必要となりました。(労働安全衛生規則第12条の6 令和6年4月1日施行)

保護具着用管理責任者は「保護具に関する知識及び経験を有すると認められる者」から選任することができない場合は、「保護具着用管理責任者教育」を受講したものを選任することとされています。

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」から選任する場合であっても、「保護具着用管理責任者教育」を受講することが望ましいとされています。

当協会では以下のとおり標記教育を開催いたしますので、対象者を受講されますようご案内いたします。

記

1. 日時・会場

日時	令和6年10月29日(火) 8:50 ~ 17:00
会場	(一社)白河労働基準協会 白河市十三原道上3-17 新白河ビジネスパーク内

2. 講習料 会員 19,800円 (内消費税 1,800円)

内訳(10%税込)：受講料 14,960円・テキスト代 2,750円・防じん防毒マスク代 2,090円

非会員 22,000円 (内消費税 2,000円)

内訳(10%税込)：受講料 17,160円・テキスト代 2,750円・防じん防毒マスク代 2,090円

3. 定員 40名

4. 申込期日 令和6年10月21日(月)締切 ただし、期日前でも定員に達し次第締め切ります。

5. 申込方法 裏面申込書に必要事項を記入し、講習料を添えて、協会事務局までお申込み下さい。 (一社)白河労働基準協会

〒961-0829 白河市十三原道上3-17

TEL 0248-24-0961 FAX 0248-24-0950

銀行振込をご利用のときは、申込書をFAXで送信、または当協会ホームページからWebで受講申込後、上記締切日までに下記口座あてにお振込みください。振込手数料は、貴社にてご負担下さい。振込明細書をもって領収証に代えさせていただきます。

《振込先》 東邦銀行白河支店 普通 390240
一般社団法人 白河労働基準協会

- #### 6. その他
- ①受講申込書の現住所欄には、運転免許証に記載されている住所をご記入ください。
 - ②修了証に旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望するときは、受講申込書氏名欄の指定欄にそれを記入し、受講当日受付時、確認できる書類(運転免許証等)をご提示ください。
 - ③筆記用具をご持参ください。
 - ④所定時間終了後、「保護具着用管理責任者教育 修了証」を交付いたします。
 - ⑤遅刻、早退、一時退出者には、修了証を交付いたしません。
 - ⑥申込締切日を過ぎてからの受講取消の際は、講習料の払い戻しはいたしません。
 - ⑦ご不明の点は、事務局までお問い合わせ下さい。

※この開催通知に、適格請求書発行事業者登録番号と消費税率・額を記載しております。これにより、請求書発行によらず、この通知書と振込明細書もしくは支払を記帳した預金通帳を併せて保管することでインボイスとなります。

保護員着用管理責任者教育 受講申込書

(令和6年10月29日実施)

氏名欄		生年月日	住 所
フリガナ		昭和 年 月 日	〒 _____
氏名		平成	
併記を希望する場合の旧姓又は通称		併記氏名	(フリガナ)
フリガナ		昭和 年 月 日	〒 _____
氏名		平成	
併記を希望する場合の旧姓又は通称		併記氏名	(フリガナ)
フリガナ		昭和 年 月 日	〒 _____
氏名		平成	
併記を希望する場合の旧姓又は通称		併記氏名	(フリガナ)

上記のとおり _____ 名分に講習料 _____ 円を添えて申込いたします。

令和 年 月 日

〒 _____

所在地 _____

事業場名 _____

代表者職氏名 _____

電話番号 _____

FAX番号 _____

担当者名 _____

(一社) 白河労働基準協会長 行

※講習料の支払方法につき該当欄に✓を付けてください

<input type="checkbox"/> 直接持参 (月 日 予定)	<input type="checkbox"/> 郵送	<input type="checkbox"/> 銀行振込 (月 日 済・予定)
---	-----------------------------	---

【個人情報について】 ご記入の個人情報については、当教育講習以外の目的では使用いたしません。