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にいたします。

日　時	令和８年10月27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			
講習料	会　員	２１,２８５円（内消費税 1,935 円）		
		内訳（10%税込）	受講料 16,390 円・テキスト代 2,750 円・防じん防毒マスク代 2,145 円	
	非会員	２３,４８５ 円（内消費税 2,135 円）		
		内訳（10%税込）	受講料 18,590 円・テキスト代 2,750 円・防じん防毒マスク代 2,145 円	
定　員	４０ 名			
申込期日	令和８年 10月９日（水）締切　ただし、締切日前でも定員に達した場合は締め切ります。			
申込先	（一社）白河労働基準協会			
申込方法	受講申込書（本紙裏面）提出	持参または郵送	住所	〒961-0829　白河市十三原道上 3-17
			電話番号	0248-24-0961
		FAX	FAX 番号	0248-24-0950
	WEB	当協会ホームページ → 講習のご案内 → Web 申込 → インターネット講習申込受付		
講習料支払方法	現金支払	上記申込期日までに、受講申込書提出時、併せてお支払いください。		
	銀行振込	FAX または WEB で申込・受付済確認（受講票受取）後、上記申込期日までに下記口座あてお振込みください。振込手数料は貴社にてご負担ください。振込明細書をもって領収証に代えさせていただきます。		
		振込先口座	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	
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記入してください。 修了証に旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望されているときは、受講日当日受付時に、本人確認書類（運転免許証等）をご提示ください。 免許証に旧姓等の表記が無い場合は表記を確認できる書類（住民票等）をご用意ください。			
	②筆記用具をご持参ください。			
	③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。			
	④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。			
	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ご不明の点は、協会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、請求書の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。

保護具着用管理責任者教育　受講申込書

（令和８年10月27日実施）

氏名欄		生年月日	住　所
フリガナ		昭和 年　月　日 平成	〒
氏名			
併記を希望する場合の旧姓又は通称		併記旧姓	（フリガナ　　）
フリガナ		昭和 年　月　日 平成	〒
氏名			
併記を希望する場合の旧姓又は通称		併記旧姓	（フリガナ　　）
フリガナ		昭和 年　月　日 平成	〒
氏名			
併記を希望する場合の旧姓又は通称		併記旧姓	（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　８　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　殿

※ 講習料の支払方法につき該当欄に✓を付けてください

□ 直接持参（　　月　　日予定）　□ 郵送　　□ 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。