

# 化学物質管理者講習に準ずる講習 の開催について

(リスクアセスメント対象物の製造事業場以外の事業場対象)

一般社団法人白河労働基準協会

登録番号 T8380005004703

令和4年5月に公布された労働安全衛生法関係省令の改正により化学物質の管理体制が強化され、リスクアセスメント対象物を製造し、又は取り扱う事業場および譲渡又は提供する事業場は、業種・規模に関わらず、事業場ごとに化学物質管理者を選任し、その者に化学物質に係るリスクアセスメントの実施に関する事等化学物質の管理に関する技術的事項を管理させることとなりました。(令和6年4月1日施行)

リスクアセスメント対象物の製造事業場以外の事業場において化学物質管理者を選任する場合は、厚生労働大臣が定める化学物質管理者講習に準ずる講習を受講している者から選任することが望ましいとされています。

当協会では、事業者に代わって標記講習を以下のとおり開催いたしますので、適任者を受講させ、化学物質の管理体制の整備を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6月10日(月) 9:00~17:15
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 | 13,970円 (内消費税1,270円)             |
|     | 内訳(10%税込)：受講料11,000円・テキスト代2,970円 |
| 非会員 | 16,170円 (内消費税1,470円)             |
|     | 内訳(10%税込)：受講料13,200円・テキスト代2,970円 |

3. 定 員 48名

4. 申込期日 令和6年5月27日(月)締切 ただし、締切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、当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際は、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、「化学物質管理者講習に準ずる講習 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。

## 化学物質管理者講習に準ずる講習 受講申込書

(令和6年6月10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 6 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。