

令和5年度 特定化学物質及び四アルキル鉛等作業主任者技能講習

事業者は、労働安全衛生法施行令第六条第十八号の作業については、特定化学物質及び四アルキル鉛等作業主任者技能講習(特別有機溶剤業務に係る作業にあつては、有機溶剤作業主任者技能講習)を修了した者のうちから、特定化学物質作業主任者を選任しなければなりません。また、事業者は労働安全衛生法施行令第六条第二十号の作業については、特定化学物質及び四アルキル鉛等作業主任者を修了した者のうちから、四アルキル鉛等作業主任者を選任しなければなりません。

また、金属アーク溶接等作業において発生する溶接ヒュームについて、新たに特定化学物質に追加され、アーク溶接作業については、令和4年4月1日からは、この技能講習を修了した者のうちから特定化学物質作業主任者を選任しなければならなくなりました。

1 期日・場所・定員

月	日(曜日)	場所	定員
4月	6(木)・7(金)	佐賀県教育会館(佐賀市高木瀬東高木227-1)	100名

(定員になり次第締め切ります。)

※講習場への地図、受講するために用意する物等の注意事項は受講票とともに郵送いたしますので、受講される方へ必ずお渡しください

2 科目・時間 (受付開始時間 8:30~) (休憩時間は講習時間の1時間毎に5分、昼休み時間50分)

講習科目	講習時間	日程	時間
特定化学物質等による健康障害およびその予防措置に関する知識	4	1日目	9:00
保護具に関する知識	2		16:10
作業環境の改善方法に関する知識	4	2日目	9:00
関係法令	2		
修了試験	1		17:15

※科目の入替により時刻が変動する場合があります。

4 受講料 当協会々員 14,100円(テキスト・資料代金1,600円含む) 非会員 14,600円(テキスト・資料代金2,100円含む)

※金額はすべて税込です。

5 申込方法

次頁の申込書に、所定事項を記入し、下記6の注意事項を参照のうえ、次の方法によりお申し込み下さい。

【申込に必要なもの】

- ① 申込書兼受講票
- ② 受講料
- ③ 自動車運転免許証等の本人確認書類の写し(詳細は申込書兼受講票にありますのでご確認ください)

(1) 持参: 当協会窓口にて「申込に必要なもの」一式を持参

(2) 郵送: 現金書留封筒にて「申込に必要なもの」一式を同封し郵送

〒845-0031 佐賀県小城市三日月町堀江1721番地(一社)佐賀県労働基準協会 ☎0952-37-8277

(3) 振込: 「申込に必要なもの」(②以外)一式をFAXかメールで送付した後、次の口座に振り込む

振込口座 佐賀銀行 水ヶ江支店 普通 1026652 (社)佐賀県労働基準協会

当協会ホームページの

ネットから講習申込

からも申込書を送付出来ます。

佐賀県労働基準協会

検索

FAX 0952-37-8278

Email kosyusakikyo@lib.bbq.jp



6 注意事項

※ 入金確認後の受付となり、先にFAX等で申込書を送付いただいた場合は仮受付となります。

※ 受付後に、いただいた申込書に受講番号を付し受講票とし、地図、用意する物等の注意事項とともにお送りします。

※ テキストは初日に配布します。

※ 当日の申し込みは受理いたしません。

令和5年度

特定化学物質及び四アルキル鉛等作業主任者技能講習【申込書兼受講票】

受講日

月	日(曜日)	場 所
4	6(木)・7(金)	佐賀県教育会館(佐賀市高木瀬東高木227-1)

※ 講習場への地図、受講するために用意する物等の注意事項の書面は、この受講票とともに必ずご持参ください。

・特記事項

- ※ 1 振込の場合は、振り込む前に申込書をFAXかメールで送付してください。入金確認後に本受付となります。
- ※ 2 本受付後、講習実施日の1か月前からはキャンセルできません。また、次回への変更も出来ません。受講者の変更はできますので、受講票の受講者を見え消しし、代わりに受講される方の氏名、生年月日、電話番号、現住所を余白に記入したものを受講日3日前までに、FAX等により送付して下さい。

一般社団法人佐賀県労働基準協会 宛

申込日：令和 年 月 日

【 会員 非会員 】 ←当協会会員の方は会員に✓、非会員の方は非会員に✓を必ず付けて下さい。

受講料 _____ 円		振込予定日 令和 年 月 日		受講番号 (協会記入欄)
振込人名 該当に☑ →	<input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 担当者 <input type="checkbox"/> 受講者 <input type="checkbox"/> その他			番号の無いものは無効
	※『その他』にチェックの場合は、下に振込人名を記入してください。 振込人名 【 _____ 】			
修了証の郵送先に☑	<input type="checkbox"/> 下記事業場 <input type="checkbox"/> その他 (〒 _____) <input type="checkbox"/> 受講者住居 (その他は右に記入)			
事業場所在地	(〒 _____)			労働基準協会使用欄 <input type="checkbox"/> 会員、非会員 <input type="checkbox"/> 振込予定日・振込人 <input type="checkbox"/> 受講者氏名 <input type="checkbox"/> 生年月日・現住所等 <input type="checkbox"/> 免許証等・資格証写し <input type="checkbox"/> 修了証郵送先 <input type="checkbox"/> 受講料入金
事業場名称	電話 _____ - _____ fax _____ - _____			
連絡担当者氏名	職名 _____ 氏名 _____			
受 講 者	氏名 (姓と名にスペース)	ふりがな _____		ふりがな ※1(旧姓通称)
	生年月日 (元号に✓)	<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 平成	現住所	(〒 _____)
	電話番号	_____ - _____		

本人確認書類写(表)貼付け欄

次のいずれか一つの写しを貼り付けてください

- 原則として顔写真がある公的証明書
 - ・自動車運転免許証(表裏)
 - ・在留カード(表裏)
 - ・パスポート
- ①の添付が困難な方
 - ・健康保険証(表裏)
 - ・住民票(6か月以内に発行されたもの)

※パスポート(写)、住民票(写)は、申込書裏面に貼付か別添で送付してください。

本人確認書類写(裏)貼付け欄

裏面に記載がない場合も、確認のため貼ってください。

※1 には、修了証に旧姓又は通称の併記をご希望の場合に記入いただき、表記のわかる書類(戸籍謄本又は住民票等)の写しを添付してください。

《個人情報の取扱いについて》

ご提供いただきました個人情報は、厳重な管理に努めており、目的以外に使用することはありません。