

# 【県央地区出張講習】

## 令和6年度 化学物質管理者講習(取扱い事業場向け)のご案内

(一社)新潟県労働基準協会連合会

労働安全衛生法令の改正により、リスクアセスメント対象となる化学物質を製造、取り扱うすべての事業場において、令和6年4月1日以降、化学物質管理者を選任し、ラベル・SDS等の確認や化学物質に関わるリスクアセスメントの実施管理等の職務を行なわせなければならないこととなりました。

本講習においては、対象化学物質を取り扱う事業場（製造する事業場ではありません）を対象として、自律的な化学物質管理を行えるよう、必要な知識と実務能力を習得していただくためのものです。

今般、三条地区で出張講習を開催いたします。また、翌日、同じ会場で開催される(一社)三条労働基準協会主催の「保護具着用管理責任者教育」と併せて受講されることをお勧めします。

※ 化学物質を製造する事業場においては、別途専門的講習を受講した化学物質管理者を選任する必要があります。

### 1. 開催日及び場所

開催日	開催場所	定員
令和6年 6月20日(木)	燕三条地場産業振興センター (三条市須頃1-17)	80名

### 2. 講習内容

講習科目等	講習時刻
オリエンテーション	9:00～ 9:10
関係法令	0.5時間 9:10～ 9:40
化学物質を原因とする災害発生時の対応	0.5時間 9:40～10:10
化学物質の危険性及び有害性並びに表示等	1.5時間 10:20～11:50
化学物質の危険性又は有害性等の調査	2時間 12:50～15:00 (途中休憩時間を含む)
化学物質の危険性又は有害性等の調査の結果に基づく措置等その他必要な記録等	1.5時間 15:10～16:40
質疑応答、修了証授与	16:40～16:55

### 3. 講習料金

16,280円 (受講料14,300円 テキスト代1,980円 消費税込)

\*納付された講習料金は原則としてお返しいたしません。 注) 振込手数料はご負担願います。

※領収証 (インボイス) は受講時に発行いたします。

### 4. 申込方法

講習料金を下記振込先口座に振込のうえ、受講申込書に必要事項をご記入し、講習料金の振込書及び運転免許証等の写しを申込書に添付して、お近くの各申込先支部又は本部にFAX又は郵送でお申し込みください。なお、連合会ホームページよりWEB申込みも可能です。

受付後、受講票をFAX又はメール送信 (WEB申込の場合) します。

(振込先口座)

ダイシホクエツギンコウ ケンチョウシテン フツウヨキン 1242612 コウザメイギ シャ ニイガケンロウドウキジュンキョウカイレングウカイ  
第四北越銀行 県庁支店 普通預金 1242612 口座名義 (一社)新潟県労働基準協会連合会

各 申 込 先	各 申 込 先
○新潟支部(新潟県トラック会館4階) 〒950-0965 新潟市中央区新光町6-4 TEL025-250-7572 FAX025-250-7584	○長岡支部(吉沢ビル 右棟3F) 〒940-0029 長岡市東蔵王2-6-26 TEL0258-86-4110 FAX0258-86-4111
○三条支部 〒955-0055 三条市塚野目2-5-10 TEL0256-32-5130 FAX0256-33-5110	○高田支部 〒943-0803 上越市春日野1-5-10 2F TEL025-523-9595 FAX025-522-9599
○新発田支部(胎内市産業文化会館内) 〒959-2642 胎内市新和町2-5 TEL0254-43-2330 FAX0254-44-8561	○小出支部 〒946-0071 魚沼市七日市下原270-5 TEL025-792-8631 FAX025-792-8889
○新津支部 〒956-0864 新潟市秋葉区新津本町4-18-12 TEL0250-22-6852 FAX0250-22-6310	○佐渡支部(佐渡建設センター内) 〒952-1323 佐渡市鍛冶町2-1 TEL0259-52-5745 FAX0259-52-5746
○本部 〒957-0117 北蒲原郡聖籠町大字諏訪山1560-3 TEL0254-32-5353 FAX0254-32-5350	

5. 修了証

修了者には「化学物質管理者講習(取扱い事業場向け)修了証」を即日交付します。

(切り取り線)

## 化学物質管理者講習 受講申込書 (取扱い事業場向け)

受講希望日		受講会場		受講区分	受講番号
6年 6月 20日		燕三条地場産業振興センター		A	※記入不要です。
受講者	フリガナ		生年月日	昭和 平成	年 月 日
	氏 名	旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する場合、その氏名又は通称			
	現住所	(〒 - )	TEL	-	-
			FAX	-	-
国 籍	※日本国籍の方は記入不要です。	携 帯 担 当 者	-	-	
勤務先	事業所名		TEL	-	-
	所在地	(〒 - )	FAX	-	-
一般社団法人 新潟県労働基準協会連合会長 殿			申請日	年 月 日	

※注意事項

- ・ 受講申込書の各項目は、必ず黒ボールペンで記入して下さい。
- ・ 講習料金の振込書、運転免許証等の写しを添付して下さい。
- ・ 旧姓・通称の併記を希望する方は、旧姓等併記の住民票等の確認書類を添付して下さい。
- ・ 外国人の方は、在留カード又はパスポートの写しを添付して下さい。
- ・ 納付された講習料金は、原則としてお返しいたしません。
- ・ 個人情報保護に関する法律により、ご記入いただいた個人情報については、講習の実施及び修了証の管理以外には使用いたしません。