

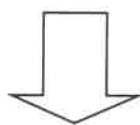
『建設業における化学物質管理者講習』開催案内

建設業労働災害防止協会秋田県支部
〔略称 建災防秋田県支部〕

労働安全衛生規則等の一部改正により、リスクアセスメント対象物（リスクアセスメントの実施が義務付けられている危険・有害物質）を製造し、又は取り扱う事業場ごとに化学物質管理者を選任することが義務付けられました。

リスクアセスメント対象物を取り扱う建設業等の事業場において選任する化学物質管理者は、化学物質管理者講習受講者又はこれと同等以上の能力を有すると認められる者のほか、化学物質管理者講習に準ずる講習の受講者の中から選任することが望ましいとされています。

標記講習は、建設事業者が化学物質管理者を選任する際に、その要件として推奨している化学物質管理者講習に準ずる講習であり、建設事業場の担当者に化学物質管理者としての知識を修得してもらうことを目的に建設事業者にとって当支部が実施するものです。



1. 開催日程及び会場 《受付 8：00～、教育開始 8：15～》

日 程	会 場	定 員
1 月 1 5 日（木）	秋田テルサ 2 階 第 1 文化教室 秋田市御所野地藏田 3－1－1	2 0 名

＊ 1）申込み期限 受講日（初日）から 10 日前を期限としますが、期限前であっても定員になり次第、受付けを締切ります。

＊ 2）開催については、受講希望人員により増減、または中止することがあります。

2. 建設業における化学物質管理者講習の特徴

本講習は、建設業における化学物質管理者として必要な知識を修得させるのみならず、建災防が策定した「建設業における化学物質取り扱い作業別リスク管理マニュアル」に基づき、建設事業者が自社のリスク管理マニュアルを作成できるよう、リスク管理マニュアルの作成方法の演習等を行い、詳解するものとなっています。

※リスクアセスメント対象物である化学物質を製造する事業場向けの 12 時間講習ではありません。

3. 受講対象者

化学物質を取り扱う建設業の事業場における化学物質管理者又は選任予定の者

4. 受講科目及び時間

区分	教育内容	教育時間
学科	関係法令	1 時間
	化学物質の危険性及び有害性並びに表示等	1 時間 3 0 分
	化学物質の危険性又は有害性等の調査	1 時間 4 0 分
	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 時間 3 0 分
	リスク管理マニュアルの作成（演習）	5 0 分
	化学物質を原因とする災害発生時の対応	3 0 分
	計	7 時間

5. 受講料及び資料代《共に消費税込み》

	会員	非会員
受講料	9, 9 0 0 円	9, 9 0 0 円
資料代	1, 9 2 5 円	2, 2 0 0 円
計	1 1, 8 2 5 円	1 2, 1 0 0 円

* 納付方法は原則、銀行口座へ振込みとしてください。

指定口座は、請求書によりお知らせします。

納付手続きは【必ず請求書到着後】にしてください。

6. 申込み方法

『受講申込書』をダウンロードして必要事項を記入のうえ、証明写真 1 枚を添え、次へ郵送または持参してください。

* 写真に関する注意事項

① 写真は白黒、カラーを問わず、無背景で申込日から 3 カ月以内に撮影したものとしします。

② 写真の裏面に教育名〈化学物質〉、氏名及び生年月日を記載してください。

〔申込書送付及び提出先〕

〒010-0951 秋田市山王四丁目 3 番 1 0 号

建設業労働災害防止協会秋田県支部 宛

電話〈直通 018-823-5499〉または 018-823-5495

7. 受講票

受講申込書到着後、記載内容等を確認のうえ、受付けしますと詳細通知のための『受講票』を郵送します。

安全衛生教育 受講申込書

受付
番号

〔開催日：1月15日〕

(受講を希望する科目を1つ、○で囲むこと)

職長・安全衛生責任者教育 統括安全衛生責任者教育 丸のこ等取扱い作業
 職長・安全衛生責任者能力向上教育 熱中症予防〔管理者〕
 斜面の点検者に対する安全教育 建設業における化学物質管理者講習

フリガナ	生年月日 *和暦で記入してください。	
氏 名	年 月 日	
	旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無。 有 / 無 いずれかを○で囲んでください。	
	併記を希望する氏名又は通称	
	*併記を希望する場合、戸籍謄本のほか、旧姓を併記した住民票、自動車運転免許証（写）等を添付すること。	
現 住 所	〒 電話番号 — —	
現在の所属事業場	※1 講習当日までに連絡を取る場合があるので、必ずご記入ください。 ※2 事業場への受講票の送付希望の有無を○で囲んでください。 有 無 事業場名 所 在 地 〒 — 連 絡 先 電話 — — F A X — —	

年 月 日

建設業労働災害防止協会秋田県支部長 殿

申込者

(受講者氏名自署)

申込み時に写真1枚を添付してください。（裏面に氏名記入のこと。）

写真のサイズ 〈タテ2.5cm ヨコ2.0cm〉

上部のり付け

写
真