

化学物質管理者講習に準ずる講習

リスクアセスメント対象物の製造事業所以外の事業所

労働安全衛生規則が改正され令和6年4月からリスクアセスメント対象化学物質を製造し、又は取り扱う事業場については化学物質管理者（安衛則第12条の5）を選任し化学物質の管理に係る技術的事項を管理させることが義務化されます。

本講習は行政通達により「リスクアセスメント対象物を取り扱う事業場」など製造する事業所以外の事業場で選任される化学物質管理者を対象とする講習です。

事業者が自律的な化学物質管理を任せることが出来るよう必要な知識と実務能力を習得して頂く講習です。

記

1. 日時・場所

第1回：令和5年 7月 6日（木）9：20～16：50 エルおおさか本館 5階

第2回：令和5年 9月14日（木）9：20～16：50 関西労働衛生ビル 6階

第3回：令和5年11月17日（金）9：20～16：50 関西労働衛生ビル 6階

※ 別紙地図参照 **※受講者用駐車場・駐輪場はございません！**

2. 申込先

① 受講申込書にご記入の上、FAXまたはEmail（添付ファイル）にて送信して下さい。

【 FAX：06-6358-2759／Email：tenma-roukikyoku@office.eonet.ne.jp 】

【 〒530-0035 大阪市北区同心1-8-4 飯野ビル2階

公益社団法人大阪労働基準連合会 天満労働基準協会支部】

② 受講料を下記口座宛てにお振込下さい。

（申込手続き終了後は、受講料金は返金いたしません。）

③ 上記 ① ② を確認致しましたら当日持参頂く「受講票」を FAX でお送りいたします。

【 三菱UFJ銀行 天六支店 普通預金 0241550
公益社団法人大阪労働基準連合会 天満労働基準協会支部 】

※ 振込手数料は申込者にてご負担願います。

※ お振込人名義は支社・支店・営業所名までご入力願います。

※ 手続きは、講習日の1ヶ月前までにお手続き願います。

【上記の手続き期間を経過し、受講料未納の場合はキャンセルとさせていただきます】

3. 受講料

| | |
|-----|--|
| 会員 | 19,800円（受講料 16,200円・消費税 1,620円・テキスト代 1,980円） |
| 非会員 | 21,780円（受講料 18,000円・消費税 1,800円・テキスト代 1,980円） |

※申込手続き終了後は、**受講料金は返金いたしません**のでご了承下さい。

4. 締切日 講習日の**1ヶ月前又は60名**（定員）になり次第締切ります。

化学物質管理者講習に準ずる講習カリキュラム

| 課 目 | 時 間 |
|--------------------------------|-------------------------------|
| 1 化学物質の危険有害性、表示等 | 9:20~10:50 【1.5H】 ※休憩 10分 |
| 2 関係法令 (安衛法、安衛令及び安衛則中の関係条項) | 11:00~11:30 【0.5H】 |
| 3 化学物質を原因とする災害発生時の対応 | 11:30~12:00 【0.5H】 |
| 昼 休 憩 | |
| 12:00~13:00 | |
| 4 化学物質の危険性または有害性の調査 | 13:00~15:10 【2.0H】 ※休憩 10分 |
| 5 化学物質の危険性または有害性の調査結果に基づく措置 | 15:20~16:50 【1.5H】 |
| 修 了 証 交 付 | |
| 16:50~ | |

第1回会場：エルおおさか本館5階

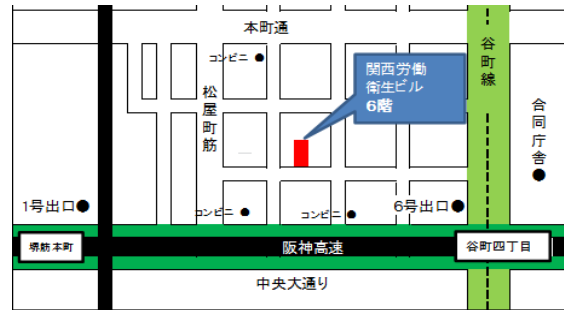
第2回・第3回会場：関西労働衛生ビル 6階 講習室

(〒540-0031 大阪市中央区北浜東 3-14)



- 地下鉄 谷町線・京阪電鉄「天満橋駅」より西へ300m
- 地下鉄 堺筋線・京阪電鉄「北浜駅」より東へ500m

(〒540-0028 大阪市中央区常盤町 2-1-12)



- 地下鉄 谷町線・中央線 谷町四丁目駅下車 (6号出口) 4分
- 地下鉄 堺筋線・中央線 堺筋本町駅下車 (1号出口) 8分

公共交通機関でお越し下さい。 ※受講者用駐車場・駐輪場はございません！

受講会場（第1回と第2回・3回）は開催場所が異なります。

| | | | |
|-------|------|---|---|
| 受講希望日 | 令和5年 | 月 | 日 |
|-------|------|---|---|

化学物質管理者講習に準ずる講習 **受講申込書・修了者台帳**

| | | | |
|---------------------------------|-----------------------|-----------------------------|--|
| | | ※受付番号 | |
| ※修了証番号 | | ※修了証 交付年月日 | |
| ふりがな | | | |
| 氏名 | | | |
| 生年月日 | 昭和・平成 年 月 日生 | | |
| 現住所 | 〒 _____ TEL () | | |
| 勤務先 | 会社名 | TEL () FAX () Email : | |
| | 所在地 | 〒 _____ | |
| | 連絡先 | 担当者名 部課名 TEL () FAX () | |
| 事業部の種類 (該当するものを ○で囲んで下さい) | 建設業 製造業 電気業 ガス業 その他産業 | | |
| 備考 | | | |

令和5年 月 日

公益社団法人 大阪労働基準連合会
天満労働基準協会支部長 殿

《個人情報について》
個人情報につきましては、当会が安全に管理し、本講習の実施目的以外には使用致しません。