

# 事業者各位



大阪西労働基準協会  
事業者登録番号  
T4700150023560  
☎ 06-7652-8221

## 第5回 化学物質管理者講習に準ずる講習のご案内

～リスクアセスメント対象物の取扱い・譲渡提供する事業場向け～

会員事業場の皆様におかれましては、日常の安全衛生活動の推進に日々ご尽力いただいていることと存じます。さて、この度の労働安全衛生法令の改正により、国内で使用されている数万種類といわれている危険性・有害性のある物質について新たな化学物質規制が導入され、これまで以上に事業場での自律的管理に向けた実施体制を確立することが求められています。

具体的には、令和6年4月からリスクアセスメント対象物の製造、及び取扱い・譲渡提供を行う事業場においては、化学物質管理者（安衛則第12条の5）を選任し、化学物質に関わるリスクアセスメントの実施管理、ばく露防止措置の実施管理、化学物質の自律的な管理に関わる各種対応等が必要となります。

リスクアセスメント対象物の製造事業場以外の事業場である取扱い・譲渡提供の事業場については、標記の「化学物質管理者講習に準ずる講習」を受講した者から、管理者を選任することが推奨されていますので、この機会に是非受講されますようご案内申し上げます。

なお、本講習会につきましては、会場での『3密』を避け、換気の実施等の措置を講じて開催いたしますので、受講の際は、ご理解とご協力をお願いいたします。

### 記

- 1 日程 令和6年2月16日（金）
- 2 時間 午前8時50分開講 ～ 午後4時45分終了予定  
★開講時刻の5分前までに会場にお越しください。  
★講習当日、発熱、咳などで体調が思わしくない場合は、速やかに当協会事務局にご連絡をいただき、無理せずに受講の見合わせをお願いいたします。
- 3 講習会場 大正産業会館（大阪市大正区泉尾1-27-16 電話 06-6552-6661）  
★JR環状線及び地下鉄「大正」駅から南へ徒歩10分。  
大阪シティバス「三軒家東四丁目」停留所からすぐ。  
★講習会場には、駐車場がありませんので、電車・バス等をご利用ください。
- 4 講師 工学博士 化学物質管理専門家 金原 清之 氏  
労働安全衛生コンサルタント
- 5 講習科目（学科講習）
  - 1）化学物質の危険性及び有害性並びに表示等
  - 2）化学物質の危険性及び有害性等の調査
  - 3）化学物質の危険性及び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
  - 4）化学物質を原因とする災害発生時の対応
  - 5）関係法令
- 6 受講料金 1名様（税込、受講料とテキスト代）
 

|        |         |                    |
|--------|---------|--------------------|
| 会員事業場  | 16,300円 | 〔10%対象 内消費税1,481円〕 |
| 非会員事業場 | 18,300円 | 〔10%対象 内消費税1,663円〕 |

 ★欠席されても受講料は返戻できませんので、他の適任者と交替して受講されるようにしてください（交替される場合は、すぐに当協会へご連絡願います。ただし、申込み締切日以後の交替や取消はできません。）
- 7 定員 60名

- 8 申込〆切 令和6年2月2日(金) ★定員になり次第締め切ります。
- 9 申込方法 当協会へ、下記の「**受講申込書**」に必要事項をご記入のうえ、協会事務局(電話 7652-8221  
ファックス 7652-9464 〒551-0031 大阪市大正区泉尾1-27-16 大正産業  
会館2階)に持参頂くか、ファックス又は郵送でお申込みください。  
なお、大正・港・西工(産)業会の会員は、所属の工(産)業会で受付します。
- 10 受講料納入 (1) 受講料の納入は、協会事務局に持参頂くか、銀行振り込みでも結構です(関西  
みらい銀行 堀江支店、普通口座 8504、口座名 大阪西労働基準協会)。  
  
(2) 締め切り日以降の取り消し及び欠席者の払い込み受講料は、原則として返金できま  
せんので、他の適任者と交替のうえ受講されることをお勧めします。
- 11 修了証交付 全科目受講された方には「修了証」、事業場には「修了証明書」を交付します。
- 以上

## 第5回 化学物質管理者講習に準ずる講習 受講申込書

(受講日：令和6年2月16日)

令和      年      月      日

大阪西労働基準協会 御中

(FAX (06) 7652-9464)

事業場名 \_\_\_\_\_  
〒      ー

所在地 \_\_\_\_\_

担当者 所属氏名 \_\_\_\_\_ T e l \_\_\_\_\_ F a x \_\_\_\_\_

受講者

| ※協 会 欄 | (ふ り が な)<br>氏 名 | 生 年 月 日                  |
|--------|------------------|--------------------------|
|        |                  | 昭・平      ・      ・      ・ |
|        |                  | 昭・平      ・      ・      ・ |
|        |                  | 昭・平      ・      ・      ・ |

注1 氏名等は、略字等を用いることなく正確に記入してください。

注2 「受講申込書」を提出していただければ、「受講票(講習会場地図含む)」を送付しますので、「受  
講票」は受講当日持参してください。

注3 お問合せは、大阪西労働基準協会(〒551-0031 大阪市大正区泉尾1-27-16  
大正産業会館2階 T e l 7652-8221 F a x 7652-9464)までお願いします。