

事業主各位様

苫小牧労働基準協会
北海道労働基準協会連合会（北労衛教第4号）

令和5年度 有機溶剤作業主任者技能講習のご案内

労働安全衛生法第14条の規定に基づき、有機溶剤（当該有機溶剤と当該有機溶剤以外の物の混合物で、当該有機溶剤を当該混合物の重量の5パーセントを超えて含有するものを含む。）を製造又は取り扱う業務で、労働省令で定めるものに係る作業については、有機溶剤作業主任者技能講習を修了した者の中から「有機溶剤作業主任者」を選出して労働者の作業指揮、その他規則で定められた職務を行わせる事となっております。

この度、標記の講習を下記要領にて開催する事としましたので、受講されますようご案内致します。

記

1. 開催日	回	受付開始	日 時	時 間
8:30より FAXによる 受付開始	1	7月3日	9月21日(木)～22日(金)	初日 9:00～17:10
	2	9月1日	11月21日(火)～22日(水)	2日目 9:00～16:15
	3	11月2日	R6-1月30日(火)～31日(水)	(終了試験 1時間含む)

2. 会 場 1～2回目 苫小牧市市民会館小ホール(苫小牧市旭町 3-2-2 TEL 0144-33-7191)
3回目 日本軽金属[株]会議室(苫小牧市晴海町 43-3 TEL 0144-53-6711)

3. 講習内容

- ・ 有機溶剤による健康障害及びその予防措置に関する知識
- ・ 作業環境の改善方法に関する知識
- ・ 保護具に関する知識 ・ 関係法令

(学科の修了試験あり：修了試験の解答はマークシート方式なので、HB 又は B の黒鉛筆と消しゴムを必ず用意すること)

4. 受講料 12,100円(11,000円+消費税)テキスト代1,980円(1,800円+消費税) *テキスト R2.8月発行
合計 14,080円(税込)

※欠席の場合、受講日初日の前日(休日除)迄に申出がない時は受講料は返却出来ません。
又、特段の理由なく、遅刻又は途中退室をした場合は所定の講義を受講したものと見做しませんのでご留意下さい。

5. 定 員 1～2回目 80名、3回目 40名(定員になり次第締切りますが、開催可能人数以下の場合には講習を中止することがありますので、ご了承願います。)

6. 申込方法 ①別紙申込用紙に必要事項を記入、写真添付なしで講習受付開始日の午前8:30より Fax にて仮申込して下さい。(受付開始日の申込用紙での直接申し込みはご遠慮願います)
②次に Fax 送信の申込用紙に、6ヶ月以内に撮影した上半身無帽の写真2枚(約3.0cm×約2.4cm、氏名裏書)を添えて苫小牧労働基準協会(〒053-0002 苫小牧市晴海町43-3 日本軽金属[株]内)にお持ちになるか郵送願います。
受講料は一緒にご持参頂くか、銀行振込又は現金書留郵便でお申し込み下さい。
苫小牧労働基準協会(電話 0144-53-6711、Fax 0144-53-6722)

お 支 払 方 法	
1. 現金払い	苫小牧労働基準協会宛に持参。
2. 銀行振込	北洋銀行苫小牧中央支店(普) 4883410 公益社団法人北海道労働基準協会連合会苫小牧支部
3. 現金書留	苫小牧労働基準協会宛に送金。

尚、7日前迄受講料が納付されない場合キャンセルと見做します。また、電話による申込み受付はしていません。

以上

有機溶剤作業主任者技能講習受講申込書

受講地		受講日	～
-----	--	-----	---

ふりがな	
氏名	
旧姓を使用した氏名又は通称の併記希望の有無（いずれかを○で囲む）有・無	
併記を希望する氏名又は通称	
生年月日	昭和・平成 年 月 日

縦30mm
横24mm
写真1枚のり付け

正面脱帽、背景無色、上三分身で撮られた鮮明な写真を貼付してください。

もう1枚の写真を貼り付けずに添付してください。

楷書で正確に書いて下さい。

現住所	〒		携帯
			TEL
勤務先	所在地	〒	TEL
	名称		FAX

※旧姓等併記を希望する場合には、戸籍謄本、住民票等旧姓等を明らかにする書類を添付してください。

年 月 日

(公社) 北海道労働基準協会連合会長 殿

※受講番号	
-------	--

(注) ※欄は記入しないでください。

修了証（受講票）の送り先	1. 自宅	2. 勤務先	3. その他（
--------------	-------	--------	---------

申込用紙記入例 (有機溶剤作業主任者も同じです)

様式11-1.5

特定化学物質及び四アルキル鉛等作業主任者技能講習受

受講地	苫小牧	受講日	~
-----	-----	-----	---

記入をお願い

必ずこの大きさの
写真を用意して下さい

ふりがな	きょうかい たろう		
氏名	協会 太郎		
旧姓を使用した氏名又は通称の併記希望の有無 (いずれかを○で囲む) 有・無			
併記を希望する氏名又は通称		有りの人は記入	
生年月日	昭和・平成 △年 △月 △日		
現住所	郵便番号も記入して下さい		
	〒		
勤務先	所在地	郵便番号も記入して下さい	
	名称	〇〇〇(株)〇〇事業部	



正面脱帽、背景無色、上三分身で撮られた鮮明な写真を貼付してください。

もう1枚の写真を貼り付けずに添付してください。

楷書で正確に書いて下さい。

携帯	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
TEL	〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇
TEL	〇〇〇〇-〇-〇〇〇〇
FAX	〇〇〇〇-〇

固定電話が無ければ
記入は不要

必ず読んで必要であれば用意して下さい

必ず読んで有無どちらかに○印を付けて下さい

年 月 日

※受講番号

(注) ※欄は記入しないでください。

(公社) 北海道労働基準協会連合会長 殿

修了証・受講票の送り先に○印を付けて下さい。

修了証 (受講票) の送り先	1. 自宅	2. 勤務先	3. その他 ()
----------------	-------	--------	------------