

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2号)

令和6年度

## 特定化学物質及び四アルキル鉛等作業主任者技能講習のご案内

労働安全衛生法第14条の規定に基づき事業主は、別表に掲げる物質を製造し又は取扱作業を労働者に行わせる場合は、都道府県労働局長の指定する者が行う特定化学物質等作業主任者技能講習を修了した者のうちから、特定化学物質等作業主任者を選出して作業指揮、その他規則で定められた職務を行わせなければならない事になっております。この度、当協会では標記の講習会を下記要領により開催いたしますので、関係者を受講させられますようご案内いたします。

受付開始日に注意して下さい。

記

1. 開催日	回	受付開始日	日 時	時 間
各回 8:30 より FAX に よる受付	1	3月7日～	5月14日(火)～15日(水)	初日 9:00～16:40
	2	8月2日～	10月29日(火)～30日(水)	2日目 9:00～16:40
	3	12月6日～	R7年2月27日(木)～28日(金)	(学科終了試験1時間含む)

2. 会 場 苫小牧市民会館小ホール (苫小牧市旭町 3-2-2 TEL 0144-33-7191)  
※駐車場はありますが他の行事と重なった場合、駐車出来ない場合もあります。

※敷地内は駐車中の車内も含め、歩道等全面禁煙です。

3. 講習内容

- ・ 特化物等による健康障害及びその予防措置に関する知識
- ・ 四アルキル鉛等業務に係る措置
- ・ 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

(注) 学科修了試験あり (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. 募集定員 90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は講習を中止することがありますので、ご了承願います。)

5. 受講料 12,100円 (11,000円+消費税)  
その他 テキスト代 1,980円 (1,800円+消費税) ※R3.1月発行 合計: 14,080円  
※欠席或いは取消の場合は、受講日の前々日までに申し出が無い場合、受講料の返金は出来ません。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

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か月以内に撮影した上半身無帽の写真2枚(タテ3.0cm、ヨコ2.4cm、氏名裏書)を添えて、苫小牧労働基準協会(苫小牧市晴海町43-3)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 (TEL0144-53-6711、FAX0144-53-6722)

お 支 払 方 法	
1. 現金払い	苫小牧労働基準協会宛に持参下さい。
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下さい。

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、電話による申込受付はしておりません。

# 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	〒	
	名称	TEL	
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 ( )
----------------	-------	--------	------------

登録講習申込用紙記入例 (フォークリフト・酸欠硫化・玉掛・小型移動式クレーン・有機溶剤・  
特定化学物質・ガス溶接)

記入例に習い、以下の記入を  
お願い致します。

特定化学物質・ガス溶接)

記入をお願い

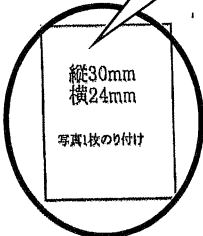
必ずこの大きさの  
写真を用意して下さい

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	~
-----	-----	-----	---

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・住所記入して下さい		
	〒 郵便番号・住所記入して下さい		
勤務先	所在地	〒 郵便番号・住所記入して下さい	
	名称	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り付けてください。  
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	〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇
TEL	〇〇〇〇-〇-〇〇〇〇
FAX	〇〇〇〇-〇-〇〇〇〇

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	
-------	--

(公社) 北海道労働基準協会連合会長 殿

(注) ※欄は記入しないでください。

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 ( )
----------------	-------	--------	------------