

事業者各位

(公社)東基連 八王子労働基準協会支部
〒190-0012 東京都立川市曙町 1-21-1 いちご立川ビル 2階
TEL:042-512-5312 FAX:042-512-5473
メール:hachiouji-roukikyoshibu2@toukiren.or.jp

有機溶剤作業主任者技能講習会開催のご案内

事業者は、屋内作業場又はタンク、船倉若しくは坑の内部その他の厚生労働省で定める場所において、有機溶剤(当該有機溶剤と当該有機溶剤以外の物との混合物で、当該有機溶剤を当該混合物の重量の5%を超えて含有するものを含む。)を製造し、又は取扱う業務で、厚生労働省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うちから、「有機溶剤作業主任者」を選任し、その者に当該作業に従事する労働者の指揮その他厚生労働省令で定める事項を行わせなければなりません。(労働安全衛生法第14条、別表第18第22号、同施行令第6条第22号)
つきましては、下記のとおり標記の講習会を開催しますので、当該作業から作業主任者が不在にならないよう計画的な受講をお願いします。

記

1. 日時・開催場所 ★講習初日はオリエンテーションを行いますので、9時にはご着席ください

回	開催日	時間	開催場所
1	6月13日(木)・14日(金)	・1日目 受付8:30開始 オリエンテーション 9:00~ 講義 9:10~16:45 ・2日目 講義 9:00~17:40 (修了試験含む)	東基連 たま研修センター 立川市曙町1-21-1 いちご立川ビル2階 (JR立川駅 北口 徒歩約7分) 駐車場なし・公共交通機関をご利用ください
2	8月5日(月)・6日(火)		
3	10月3日(木)・4日(金)		
4	11月14日(木)・15日(金)		
5	2025年 2月18日(火)・19日(水)		

【定員:各回81名 申込締切日:開催日7日前(ただし定員になり次第締め切ります)】

- 実施団体 公益社団法人東京労働基準協会連合会(東京労働局長登録 衛第18号 登録満了日:2024年3月30日)更新予定
- 講習科目 法令に定められた科目
- 受講料・テキスト代(税込)【登録番号:T2011705001081】

受講料	+ テキスト代 =	支払額(10%対象税込み計)	(うち消費税額)
13,200円	1,980円	15,180円	1,380円

5. 受講申込手順

- ① 申込書に記入の上、メールまたはFAXでお送りください。→受理後にこちらから**受講票**を送ります。
- ② 支払い・写真の用意 以下のいずれかでご対応ください。

振込	・支払額をお振込ください。(恐れ入りますが振込手数料はご負担ください) 【振込先】みずほ銀行 八王子支店 普通 口座番号 0205921 公益社団法人 東京労働基準協会連合会 八王子労働基準協会支部 シヤトウキョウロウトウキジユンキョウカイレソウカイハチオウジロウトウキジユンキョウカイレ ・ 写真を2枚(縦30mm×横24mm) ご用意ください。 →こちらからお送りした 受講票に1枚貼ってください。 もう1枚の写真裏面に氏名を記入し、 受講票と一緒に講習初日にご持参ください。
現金書留	まとめて郵送してください。・受講申込書 ・支払額分の現金 ・写真2枚(縦30mm×横24mm) ・84円切手を貼付し、ご自分の宛先を記入した封筒(領収証、受講票返信用です)
来会	ご持参ください。・受講申込書 ・支払額分の現金 ・写真2枚(縦30mm×横24mm) 受付時間 平日9時~12時、13時~16時 ・あらかじめTELいただけるとスムーズです

6. その他

- ① 全科目を修了し、かつ、修了試験に合格された方には**最終日の概ね 17時 50 頃から修了証を交付**します。
郵送受取希望の方は講習初日に送付用封筒(84円切手貼付・ご受講者本人宛の宛先記入)をご持参ください。
- ② 学科会場敷地内は禁煙です。近隣に飲食店が少ないため昼食のご持参をお勧めします。ゴミはお持ち帰りください。
- ③ 講習初日7日前以降のキャンセルについては、受講料・テキスト代の返金、受講日変更は致しかねます。

以上

申込先:(公社)東基連 八王子労働基準協会支部
メール:hachiouji-roukikyoshibu2@toukiren.or.jp

↑@の前に「2」が入ります

〒190-0012 立川市曙町1-21-1 いちご立川ビル2階 TEL:042-512-5312 FAX:042-512-5473

2024年度 有機溶剤作業主任者技能講習 申込書

		受講番号 (記入不要)	
受講申込回 (該当に○or 該当外削除)	第1回(6/13・14)・第2回(8/5・6)・第3回(10/3・4) 第4回(11/14・15)・第5回(2/18・19)		
(ふりがな)			(S/Hは該当に○)
受講者氏名	生年月日	S/H 年 月 日 (歳)※受講日初日	
★旧姓・通称併記の希望 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 併記を希望する氏名又は通称 ()	反社会組織構成以外はチェックを→ <input type="checkbox"/>		
現住所	〒 - TEL: ()		
勤務先等名称			
勤務先等住所	〒 -		
連絡先窓口	所属	氏名	
	TEL: () ・ FAX: ()		
支払方法 (記入・該当に○or 該当外削除)	(予定日: 月 日) 振込 ・ 現金書留 ・ 来会		
記入日	月 日		

・旧姓・通称併記希望の方は、旧姓or通称を併記した住民票、自動車運転免許証等の公的な証明書のコピーを添付してお申し込みください。

・受講申込書の記載内容は、当該講習以外で使用するものではありません。

振込先:みずほ銀行 八王子支店 普通 口座番号 0205921

いちご立川ビル Google マップ

名義:公益社団法人 東京労働基準協会連合会 八王子労働基準協会支部

シヤ)トウキョウロードウキジュンキョウカイレngoウカイハチオウジロードウキジュンキョウカishブ



★領収証が必要な方のみ、以下にご記入ください。

・領収証の宛先(名義)をご指定ください。

勤務先宛 ・ 個人名宛

その他()

・領収証は講習会当日にお渡します。

・事前郵送をご希望の際は、84円切手を貼った返信用封筒をお送りください。

JR 立川駅北口ペDESTリアンデッキ N19 階段から
昭和記念公園通りに出て徒歩 7 分

