

事業者各位

(公社)東基連 八王子労働基準協会支部  
登録番号 T2011705001081  
TEL:042-512-5312 FAX:042-512-5473

令和8年度「化学物質管理者講習」開催のご案内

労働安全衛生規則の改正により、令和6年4月1日から、リスクアセスメント対象物の製造、取扱い、または譲渡提供を行う全ての事業場(業種・規模要件なし)については、「化学物質管理者」を選任し、その者に当該事業場における化学物質の管理に係る技術的事項を管理させなければなりません。

このうち、リスクアセスメント対象物を取扱う事業場は、「化学物質管理者専門的講習に準ずる講習(1日間)」を修了した者等から選任することが推奨されております(労働安全衛生規則第12条の5第3項第2号ロ、令和4年9月7日付基発0907第1号)。

記

- 1. 講習日 第1回 2026年 5月26日(火)  
第2回 2026年 7月22日(水)  
第3回 2026年 9月28日(月)  
第4回 2026年12月 9日(水)  
第5回 2027年 2月26日(金)
- 2. 講習時間 9:10~17:10 (9:00~オリエンテーション) 受付開始は各日8:30から
- 3. 講習会場 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)
- 4. 実施団体 公益社団法人東京労働基準協会連合会
- 5. 講習科目 法令に定められた科目 (取扱者向け 1日間 6時間)  
Bコース:製造事業場以外の事業場における化学物質管理講習に準ずる講習

6. 受講料・テキスト代(消費税込)

会員区分	受講料	テキスト代	支払額(10%対象税込計)	(うち消費税額)
(公社)東基連会員	12,650円	2,970円	15,620円	1,420円
上記以外	16,500円		19,470円	1,770円

※ テキストが改訂された場合、年度の途中でテキスト代が変更となる場合があります。

7. 受講申込受付

- (1) 申込締切日 毎回開催日の7日前です。定員になり次第締め切ります(定員 81名)。
- (2) 申込方法 受講申込書に必要事項を記入し、下記によりお申込みください。

①メールまたはFAX	受講料、テキスト代の合計を下記の当支部指定口座へお振込みの上、受講申込書を当支部あてにお送りください(受講申込書内、振込情報をご記入ください)。FAX 042-512-5473  【振込先】 みずほ銀行 八王子支店 普通 口座番号 0205921 シャトウキョウロウトウキジュンキョウカイレンゴウカイ ハチオウジロウトウキジュンキョウカイ 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 (お振込手数料は、お申込者のご負担でお願いします。)  受講申込書を受領後に、受講票をお送りします。講習日に、受講票をご持参ください。
②郵送(現金書留)	・ 受講申込書 ・ 受講料(テキスト代含む) ・ 返信用封筒(110円分の切手を貼り、宛先を記入したもの) 上記のものをまとめてお送りください。 ※返信用封筒は領収証、受講票の返信用です。
③当支部窓口	受講申込書、受講料(テキスト代含む)をご持参ください。 受付時間 平日9:00~12:00、13:00~16:00

8. その他

- (1) 全科目を修了した方には、当日修了証を交付します。
- (2) テキストは、講習日にお渡しします。
- (3) 公共交通機関をご利用ください。
- (4) 講習会場は全館禁煙です。ご理解・ご協力ください。
- (5) 近隣に飲食店が少ないため、昼食持参をお勧めします(ゴミはお持ち帰りください)。
- (6) 旧姓・通称併記希望の方は、旧姓又は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込みください。
- (7) キャンセルについては、開催初日7日前より受講料・テキスト代の返金、原則受講日変更はいたしません。

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

令和8年度 化学物質管理者講習(Bコース)					
受講申込書 兼 受講票					
受講 申込回	希望する受講申込回を○で囲んでください				
	第 1 回 5/26(火)	第 2 回 7/22(水)	第 3 回 9/28(月)	第 4 回 12/9(水)	第 5 回 R9/2/26(金)
会員区分 □に✓	<input type="checkbox"/> 東基連会員→( )支部		受講番号 (記入不要)		
ふりがな	<input type="checkbox"/> 上記以外		生年月日		
氏 名			S ・ H 年 月 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( )					
住 所	(〒 — ) (TEL)( ) —				
所属 事業場名			(TEL)( ) —		(FAX)( ) —
事業場 所在地	(〒 — )				
振込情報	振込日 月 日	振込金額 円	振込名義 <input type="checkbox"/> 会社名 <input type="checkbox"/> 個人名		
その他	反社会組織構成ではない方はチェックをお入れください <input type="checkbox"/>				

注1) 受講申込書の記載内容はこの講習以外に使用するものではありません。  
注2) 修了証のデータとなりますので、わかりやすい文字でご記入をお願いします。



【東基連 たま研修センター】  
JR立川駅北口から徒歩約7分  
いちご立川ビル 2階



※ 支部記入欄

テキスト	未 ・ 済 ・ 不要
写 真	不要
受 講 票	未 ・ 済
入 金	未 ・ 済

講習時間	8:30～ 受付 9:00～ オリエンテーション 9:10～ 講習 (終了 17:10)
持ち物	・受講票(本紙) ・筆記用具 ・昼食(持参をお勧めします)