

# 令和6年度 有機溶剤作業主任者技能講習

岐阜労働局長登録番号 第136号  
登録有効期間：令和7年7月9日

一般社団法人 飛騨地区労働基準協会連合会

有機溶剤は塗料・接着材・合成樹脂等の製造原料に使われるほか、塗料の希釈剤（シンナー）や機械・金属部品の脱脂洗浄剤として使用されています。このように便利に使用されている反面、人体に対する有害性が強く、誤った取り扱い方をすると有機溶剤中毒という恐ろしい災害を引き起こすことになります。

労働安全衛生法では、このような危険又は有害な作業では労働災害を防止するため、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、その者に労働者を指揮その他必要な事項を行わせなければならないこととされています。（労働安全衛生法第14条、同施行令第6条第22号、有機則第19条、第19条の2）

当連合会では、下記により技能講習を開催致しますので、この機会に是非受講されますようご案内いたします。

## 1. 講習日程と講習会場

講習日程	定員	講習会場
令和6年10月24日(木)・10月25日(金) 午前9時00分～午後5時30分 (受付8:30～)	40名	中部国際自動車大学校 〒509-5117 土岐市肥田浅野朝日町2-7

2. 受付期間 令和6年8月23日から（定員に達した場合は締め切らせていただきます。）

3. 受講料 会員 1名につき 11,480円（内消費税1,043円）  
非会員 1名につき 12,980円（内消費税1,180円）  
※受講料には、テキスト代及び消費税10%を含みます。

## 4. 講習時間・科目

日程・講習時間	講習等 時間数	科目	備考	
第1日目 9:00～14:40	4時間	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	※おおむね講習 時間1時間ごと に5分間の休憩 時間をとること とします	
	14:50～17:00	2時間		保護具に関する知識
第2日目 9:00～14:00	4時間	作業環境の改善方法に関する知識		
	14:10～16:20	2時間		関係法令
	16:30～17:30	1時間		修了試験

## 5. 申し込みの方法

- 別紙「受講申込書」を作成して、次の書類を添付して申し込んでください。
  - 写真1枚（3.0cm×2.5cm）の裏面に氏名を記入の上、申込書所定箇所に貼付してください。  
（申込前6カ月以内に撮影し、正面、脱帽、上三分身、無背景、鮮明で変色のおそれのないもの）
  - 本人確認証明書（氏名、生年月日及び住所を確認できる書類）  
自動車運転免許証又は健康保険被保険者証等の何れかの写（表裏）を添付してください。
- 受講申込先及び受講料の振込等
  - 申請書を次へご持参又は郵送してください。  
〒506-0025 高山市天満町4丁目70番地 ア・ラックスビル2階  
一般社団法人 飛騨地区労働基準協会連合会 TEL0577-32-2453 fax0577-36-0350
  - 受講料のお支払方法は銀行振込みのみとなっております。下記の指定口座へお願い致します。  
（振込口座）十六銀行 高山支店 普通預金 0668241  
口座名義 一般社団法人 飛騨地区労働基準協会連合会
  - インボイス対応  
請求書又は領収証の発行をご希望の場合は、申込の際にご連絡をお願いします。
  - 講習開始日の2日前までにキャンセルした場合に限り、受講料をご返金致します。

## 6. その他

- 講習には、筆記用具（鉛筆・消しゴム）等を用意してください。
- 遅刻・途中退場の場合は失格となります。

# 有機溶剤作業主任者技能講習受講申込書

講 習 日		令和6年10月24日～25日 (土岐市) 開催分		
受 講 者	フリガナ		修了証に旧姓等併記希望の場合 併記する旧姓氏名又は通称	
	氏 名			
	生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日		
	住 所	〒□□□-□□□□		
		【連絡先】 電話・携帯 ( )		
勤 務 先	事 業 場 名			
	所 在 地	〒□□□-□□□□		
	連 絡 者 名		電話番号	( ) -
	当連合会会員区分	1. 会 員                      2. 非会員		

令和 年 月 日  
一般社団法人 飛騨地区労働基準協会連合会 殿

受講番号	No.
------	-----

1. 写真の裏は、必ず氏名を記入して下さい。
2. 本申込書にご記入いただいた個人情報は、修了証へ記載するためのものであり、受講者の同意なしに目的以外に使用することはありません。
3. 旧姓等の併記を希望する方は、戸籍簿本、旧姓（通称）を併記した住民票、運転免許証等いずれかの公的証明書を添付してください。

**受講に必要な書面を貼り付けてください。**  
(本人確認のための自動車運転免許証又は健康保険被保険者証等の写し)

表	裏
---	---