

化学物質管理者（取扱い事業場向け）講習開催案内

令和6年4月1日から化学物質のリスクアセスメント対象物を製造し、又は取り扱う事業場では、業種、規模の関係なく、**化学物質管理者**の選任が必要となりました。

化学物質の製造はなく、取扱いのみ行う事業場の**化学物質管理者**は、化学物質の管理に関わる業務を適切に実施できる能力を有する者から選任することとなっていますが、通達で定めるカリキュラムによる専門的講習の受講が推奨されています。

「化学物質」と聞くと、なにか特別なものを思い浮かべがちです。しかし、私たちが普段使う手洗い洗剤も、アルコールも、灯油やガソリンも、すべて化学物質の仲間です。私たちは、便利で豊かな生活のために、様々な化学物質を利用しています。もちろん職場でも同じです。

- ・手直しや、自社で行う保守・保全、清掃などで化学物質を使っていますか？
- ・担当者がホームセンターなどで小口購入して化学物質を使っていますか？

使用している化学物質が、リスクアセスメント対象物質かどうかを確認するには・・・→
(労働安全衛生総合研究所 ケミサポより)



化学物質のリスクアセスメント実施支援サイト・・・→
(厚生労働省 職場のあんぜんサイトより)



化学物質管理者の職務は以下のとおりです。

- ・ラベル・SDS等の確認
- ・化学物質に関わるリスクアセスメントの実施管理
- ・リスクアセスメント結果に基づくばく露防止措置の選択、実施の管理
- ・化学物質の自律的な管理に関わる各種記録の作成・保存
- ・化学物質の自律的な管理に関わる労働者への周知、教育
- ・リスクアセスメント対象物による労働災害が発生した場合の対応



* 化学物質管理者の専門的講習（リスクアセスメント対象物製造事業場以外）カリキュラム 合計6時間

令和7年 11/28 (金)	化学物質の危険性及び有害性並びに表示等	1.5時間	対馬市交流 センター 厳原町今屋敷 9:00~16:30
	化学物質の危険性又は有害性等の調査	2.0時間	
	化学物質の危険性又は有害性等の調査の結果に 基づく措置等その他の必要な記録等	1.5時間	
	化学物質を原因とする災害の発生時の対応	0.5時間	
	関係法令	0.5時間	

◆申込方法（先着順に受け付けいたします。）

区分	受講料（税込）	テキスト代（税込）	離党経費	税込合計
会 員	¥13,200（内税¥1,200）	—	¥3,300（内税300）	¥16,500
一 般	¥13,200（内税¥1,200）	¥1,760（内税¥160）	¥3,300（内税300）	¥18,260

受付開始日 10月21日（火）9:00以降（受付開始日前のFAXは無効）申込書をFAXしてください。また、電話でも受付できます。

☆本人確認書類はFAX不要です。申込書原本を提出時に添付ください。（住所の一致が確認できるようにお願いします。）

☆FAX受信後、申込書の提出方法と受講費用の支払いについてご連絡いたします。

申 込 先	（一社）長崎県労働基準協会対馬支部 TEL・FAX 0920-52-1417 〒817-0024 対馬市厳原町大手橋 1212
-------	--

※申込みの取消しは、11/21（金）17時迄は全額返金、その後は返金いたしませんのでご了承ください。

◆修了証の交付・・・全科目修了者には、「化学物質管理者（取扱い事業場向け）講習修了証」を交付します。

※即日交付ではございませんのでご注意ください。

遅刻・早退・一時外出等により所定の講習時間を受講できない場合には、修了証の交付はできません。

記入上の注意：記入の際はボールペン等の消せないものを使用ください。

本人欄は、正確（特に氏名の異体字は正しく）に記入してください。

訂正の際は修正液等は使用せず、二重線で消した上で正しく記入ください。

化学物質管理者（取扱い事業場向け）講習 受講申込書

修了年月日			修了証番号			受講番号			
本人欄	フリガナ				生年月日	昭平	年	月	日生
	氏名								歳
	現住所	(〒 —)			電話番号	()			
		都道府県			携帯番号	()			
	本人確認欄	※ 氏名・生年月日・現住所は本人確認書類と一致すること 上記の氏名・現住所及び写真は私のもので間違いありません 申込者氏名（本人署名）							
事業者欄	フリガナ				所屬事業場名				
	所在地	(〒 —)			電話番号	()			
		都道府県			FAX 番号	()			
	連絡担当者	所屬部署			氏名	当協会の 会 員 ・ 一 般 (確認の上○をつけてください)			
申込年月日		年 月 日							

写真貼付欄

の り し ろ

申請前6ヶ月以内に
撮影した上三分身
正面脱帽、背景なし
たて3.0cm
よこ2.4cm
のもの。

- ・写真裏に氏名記入
- ・ポラロイド写真やデジタル写真等は受理できないことがあります
- ・宗教上、医療上の理由により帽子、布等を使用されている方は、事前にご相談ください。

写 真 照 合

本人確認書類 ☐

※ご記入いただきました個人情報につきましては、当協会が責任をもって管理し、本講習の目的以外には使用いたしません。
本申込書を当協会が受理した時点で、当該利用目的に同意されたものとみなします。

本人確認書類貼付欄

①～⑤のいずれかの写しを貼付してください

①～③については表面、裏面の写しを貼付してください
(裏面に記入がなくても写しを貼付してください)

- ① 自動車運転免許証
- ② 健康保険証
- ③ 在留カード

④⑤については表面のみの写しを貼付してください

- ④ マイナンバーカード
- ⑤ 住民票の写し（6ヶ月以内に発行され、マイナンバーが記載されていないもの）・申請書裏面に貼付して下さい