受講者各位　　令和８年10月８日

「化学物質管理者（取扱い事業場向け）講習」
１２月（長崎）　開催のご案内

長崎労働局長登録教習機関
主　催　（一社）長崎県労働基準協会　**本部**

労働安全衛生規則等の改正により、化学物質管理に関する新たな仕組みが導入され、令和6年4月１日からはリスクアセスメントが義務付けられている化学物質（リスクアセスメント対象物674物質）の製造・取扱いまたは譲渡提供を行なう事業場ごとに「化学物質管理者」を選任することが義務付けられました。

このため、リスクアセスメント対象物を取扱い、または譲渡提供を行なう事業場を対象とした「化学物質管理者（取扱い事業場向け）講習」を下記日程で実施する予定です。

記

1．開催日時　　**令和８年12月８日（火）**　午前9時20分 ～ 午後5時10分

2．開催場所　　**長崎県勤労福祉会館　2階**
長崎市桜町9－6

3．受講料・テキスト代

（一社）長崎県労働基準協会 **会員** 事業場	1名 **13,200円** （税込）	受講料 …13，200円（内消費税10% 1,200円） ※ テキスト代は本部が負担いたします。
一般 事業場	1名 **14,960円** （税込）	受講料 …13，200円（内消費税10% 1,200円） テキスト代 … 1，760円（内消費税10%　160円）

4．申込受付について（申込手順）

『受付開始日　令和８年11月６日（金）』より

下の申込手順に従って申込みを行って下さい。

◆ 業務規定により、下の**申込手順が済まれた方**を先着順に受付け、**定員100名**に達し次第締め切りますのでご了承下さい。

申込手順　《 11月6日より 1.電話 2.振込の順番でお願いします 》

電話したその日に振込ができる方

→ **最初に必ず電話をする**　電話番号 **０９５（８４９）２４５０**

【 受付時間 9:00～17:00 時間厳守でお願いします。】

1 電話で次のA～Fについて順番に告げてください

- **A　受講する講習名**
- **B　事業場名**
- **C　受講者数**
- **D　振込**
- **E　電話番号（連絡先）**
- **F　担当者名**

→ **2** 振込 →
- 振込をすませる
- 申込書（**本人確認書類を貼付**）を郵送する

→ **申込完了**

5. 申込先・問い合わせ先

〒852－8117　長崎市平野町12－11
井手ビル2F
TEL　095（849）2450

（一社）長崎県労働基準協会
登録番号：T5310005000711

《 振 込 先 》

取 引 銀 行	十八親和銀行　本店営業部
	「普通預金」０２１６９４６
フ リ ガ ナ	ｼﾔ)ﾅｶﾞｻｷｹﾝﾛｳﾄﾞｳｷｼﾞｭﾝｷｮｳｶｲ
口 座 名 義	一般社団法人長崎県労働基準協会

6. 申込みの取消し

申込みの取消料は、
◆ **令和 8 年 12 月 1 日（火）17時まで　⇒　受講料の全額返金**
その後は返金できませんのでご了承ください。

7. 受 講 券

申込みと同時に受講券を発行しますので、講習会開催日に
受付へ提示し、チェックを受けて下さい。

8. 講習科目・講習時間等

（9:20分までに受付を済ませて入室して下さい）

日　程	講　習　科　目	時　間	時　間　割
12 月8日（火）	関係法令	３０ 分	9:30 ～ 17:10 （途中休憩時間含む） 昼休み　11:40～12:30
	化学物質の危険性及び有害性並びに表示等	1時間30分	
	化学物質の危険性又は有害性等の調査	２ 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必要な記録等	1時間30分	
	災害発生時の対応	３０ 分	
	閉　講	１０ 分	

9. 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」を即日交付**します。

※ 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。

【 講習会場案内図 】

会場への交通機関

ＪＲ　長崎駅下車徒歩 25分
バス　市役所上下車徒歩 3分
電車　市役所　下車徒歩 3分



※ 駐車場について

講習会場に受講者が使用できる駐車場はありませんのでご了承下さい。

個人情報の取り扱いについて

ご記入いただいた個人情報は、当協会の事業以外の目的には使用致しません。
なお、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。

<様式 5>

《記 載 上 の 注 意》

・本申込書の**本人欄**は、本人確認書類に使用されている文字(特に氏名の異体字は正しく)、住所を、ボールペンで正確に記入して下さい。

・**誤記入の場合 ▸▸▸** 二重線で訂正し、正しく記入して下さい。(修正テープ等は使用不可)

化学物質管理者(取扱い事業場向け)講習　受講申込書

写真 1枚

全面のりづけ

たて3.0cm × よこ2.4cm

背景無地

写真裏に氏名記入

申請前6か月以内に撮影した上三分身正面脱帽のもの。

写真用光沢紙を使用すること。

＊サングラス等により顔の一部が隠れているもの・デジタル写真等や不鮮明な写真は受理できないことがあります。

修了年月日		修了証番号		受講番号	
本人欄	(フリガナ) 氏名		生年月日	昭 平　年　月　日 (　才)	
	旧姓又は通称の併記希望の有無	(　有　・　無　)	(フリガナ) 旧姓又は通称		旧姓又は通称が確認できる戸籍謄本、住民票等公的機関の証明書を添付
	現住所	都道府県			
		(アパート・マンション等名)　号			
		郵便番号　　－	電話番号　(　)		
			携帯番号　(　)		

※ 氏名・生年月日・現住所は本人確認書類と一致すること

事業者欄	(フリガナ) 所属事業場名			
	所在地	都道府県		
		郵便番号　　－	電話番号　(　)	
			FAX番号　(　)	
事業場の連絡担当者 所属 ・ 氏名	所属		氏名	**会 員 ・ 一 般** 確認の上○で囲んでください
申込年月日　令和　年　月　日				

写真照合

1日目

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。

一般社団法人 長崎県労働基準協会長　殿

本人確認書類貼付欄

受講者必要書類

次のいずれか一つを貼り付けてください。
(ただし、外国籍の方は③は必須です)

1. 原則として顔写真が有る公的証明書
   - ① 自動車運転免許証 (表面・裏面ともコピー)
   - ② マイナンバーカード (表面のみコピー)
   - ③ 在留カード (表面・裏面ともコピー)

2. 前記 1 の添付が困難な方
   - ④ 健康保険証資格確認書 (表面・裏面ともコピー)
   - ⑤ 住民票の写し(6か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ください。

＊修了証記載事項(氏名、住所、生年月日)は、上記公的確認書類のとおり作成します。