

令和 7 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 12 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となります。

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 7 年 8 月 6 日 (水)・8 月 7 日 (木) 午前 8 時 30 分～午後 5 時 00 分	60 名	高山自動車短期大学 〒506-8577 高山市下林町 1155 番地

2. 受付期間 令和 7 年 6 月 6 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）
※受講料の額には、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・講義時間	講習等 時間数	科目	備考
第 1 日目 8:30～ 9:00～14:40 14:50～17:00		受付	※ 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。
	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	
	2 時間	保護具に関する知識	
第 2 日目 8:30～13:45 13:50～15:55 16:00～17:00	4 時間	作業環境の改善方法に関する知識	
	2 時間	関係法令	
	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下さい。
 - 写真 1 枚（3.0 cm×2.5 cm）の裏面に氏名を記入の上、申込書所定箇所に貼付して下さい。
（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いずれかの写（表裏）を添付して下さい。
- 受講申込先及び受講料の振込等
 - 申込書を次へご持参又は郵送して下さい。
〒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 Tel 0577-32-2453 fax 0577-36-0350
 - 受講料のお支払方法は銀行振込のみとなっております。下記の指定口座へお願いいたします。
（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、受講料をご返金いたします。
（この場合振込手数料を差引いた金額をご返金します）

6. その他

- 講習には、筆記用具（鉛筆・消しゴム）等を用意して下さい。
- 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7年8月6日～7日 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. 写真の裏には、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、戸籍謄本、旧姓（通称）を併記した住民票、運転免許証等いずれかの証明書を添付して下さい。

受講に必要な書面を貼り付けて下さい。
(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
---	---