

各 位

建設業労働災害防止協会鳥取県支部長
(公印省略)

令和 8 年度「建設業における化学物質管理者講習」について

労働安全衛生規則（安衛則）第 12 条の 5 により、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ごとに化学物質管理者を選任し、化学物質の管理に係る技術的事項を管理することが義務付けられています。

リスクアセスメント対象物を取り扱う建設業等の事業場において選任する化学物質管理者は、化学物質管理者講習受講者又はこれと同等以上の能力を有すると認められる者のほか、化学物質管理者講習に準ずる講習の受講者の中から選任することが望ましいとされています。

当講習は、「化学物質管理者講習に準ずる講習」であり、建設事業場の管理者に化学物質管理者としての知識を修得してもらうことを目的に開催します。

記

1. 受講対象者

化学物質を取り扱う建設業の事業場における安衛則第 12 条の 5 に規定する化学物質管理者又は選任予定の者

2. 日時及び場所

日時 令和 8 年 7 月 3 日（金） 8 時 4 0 分受付 8 時 5 5 分～17 時 2 5 分
場所 倉吉市小田 4 5 8 「伯耆しあわせの郷」

3. 定員 40 名

4. 申込締切日 令和 8 年 6 月 1 9 日（金）

5. 受講料他（消費税込）

区分	受講料	テキスト代	合計
会員	7,700 円	1,925 円	9,625 円
会員外	9,900 円	2,200 円	12,100 円

※申込締切後のキャンセルは返金いたしません。

6. 講習科目及び講習時間

- ・オリエンテーション 5 分
- ・関係法令 60 分
- ・化学物質の危険性及び有害性並びに表示等 90 分
- ・化学物質の危険性又は有害性等の調査（実演含む） 120 分
- ・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（実演含む） 120 分
- ・化学物質を原因とする災害発生時の対応 30 分

（途中昼休憩 50 分）

※遅刻、早退で時間数不足の場合は講習を修了したことはありません。

講習会申込要領

1. 申請書類

①受講申請書

②写真 (3.0cm×2.4cm) 1枚

裏面に氏名を記載し、申請書に糊付けしてください。

印刷の場合は写真専用紙に印刷してください。コピー用紙に印刷してあるもの、頭、あごがきれているものは受付できません。

③本人確認書類の写し

氏名・生年月日が確認できる公的書類 (運転免許証、マイナンバーカード (表面))

④受講票は原則として受講生の現住所宛送付いたしますが、事業所に送付希望の場合は宛先明記の返信用封筒を1枚添付して下さい。(切手不要)

⑤旧姓及び通称の併記を希望する場合は申込書に記入し、以下の書類を提出してください。
(修了証には氏名と併せて括弧書きで表示します)

- ・旧姓 戸籍謄本 (原本) のほか、旧姓を併記した住民票 (原本) 又は運転免許証の写し
- ・通称 住民票 (原本) 又はそれに類する証明書

2. 申込書送付先

〒680-0022 鳥取市西町2丁目310

建設業労働災害防止協会鳥取県支部

Tel 0857-24-2281 Fax 0857-24-2283

3. 受講料振込先

申請書受付後、請求書を郵送しますので、期日までに指定口座に振り込んで下さい。

山陰合同銀行鳥取県庁支店 普通預金 2111784

建設業労働災害防止協会鳥取県支部

※申込締切後の取消、欠席の場合受講料は返金いたしません。

受講申請書記入上の注意

1、申込書に記載する氏名、生年月日等の各項目は誤りのないよう正確に記入してください。

(略字不可 崎、高など)

2、記入した内容の訂正は二重線で消したうえで余白に記入してください。訂正印は不要です。

修正液、修正テープ等は使用しないでください。

建設業における化学物質管理者講習 受講申請書

写真
縦 3.0cm×
横 2.4cm
正面・無帽
裏面に氏名を記
載のうえ貼付

ふりがな		生 年 月 日	
氏 名		昭和・平成	
		年	月 日
		(歳)	
現 住 所		〒 —	
所 属 事 業 所	事業所名	建災防鳥取県支部	
		会 員	会 員 外
	住 所	〒 —	
		TEL	FAX
連 絡 先	緊急時等に連絡のとれる電話番号を記入してください 事業所・携帯・自宅・その他()		
	(TEL)	—	—

建設業労働災害防止協会 鳥取県支部長 様

申込者氏名
(受講者本人)

注意事項

訂正は二重線で消して余白に記入してください。訂正印は不要です。

修正液、修正テープは使用しないでください。

なお、記入していただいた個人情報は、この講習の事業以外には一切使用いたしません。

※建災防記入

担当者	受付番号