

「保護具着用管理責任者教育」開催のご案内

令和6年4月から、労働安全衛生規則等の一部を改正する省令により、リスクアセスメントの措置として、労働者に保護具を使用させるときは、業種に関わらず保護具着用管理責任者を選任することが義務化されます。

保護具着用管理責任者は、衛生工学衛生管理者や各作業主任者などの中から選任するか、「保護具着用管理責任者教育」の受講者から選任しなければなりません。なお、保護具に関する知識及び経験を有すると認められる者として、保護具着用管理責任者の選任を受けた場合でも、「保護具着用管理責任者教育」を受講することが望ましいとされております。関連されます事業場におかれましては、受講のご検討よろしくお願いいたします。

記

1. 日 時 令和6年4月4日(木) 8時30分～16時 (申込受付開始は、
令和6年2月5日(月)9:00～)
2. 場 所 奈良新聞社 西館3階会議室 奈良市法華寺町2番地4
(近鉄新大宮駅下車 北へ徒歩10分、会場に駐車場はございません)
3. 定 員 30名(先着順、15名以下の場合は実施いたしません)
4. 受 講 料 会 員 17,600円(税込、テキスト・マスク代を含みます)
会 員 外 19,800円(税込、テキスト・マスク代を含みます)
5. 講習科目及び講習時間

※テキスト・マスクは当日に配布いたします。マスクはお持ち帰り頂けます。

講 習 科 目	講 習 時 間
保護具着用管理	0.5時間
保護具に関する知識	3時間
労働災害の防止に関する知識	1時間
関係法令	0.5時間
(実技) 保護具の使用方法等	1時間

・受講された方には「保護具着用管理責任者教育」の修了証を交付いたします。

○申込方法等の詳細は、(公社)奈良県労働基準協会のホームページをご参照ください。

奈良県労働基準協会 [検索](#)

○問合せ先 公益社団法人 奈良県労働基準協会

TEL:0742-36-2040 FAX:0742-36-5715

() 受講申込書

受講希望日		月 日～ 日 実施分		※受付番号	
ふりがな		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p style="text-align: center;">のりづけ</p> <p style="font-size: small;">3.0cm × 2.4cm 申請前6ヶ月以内に撮影した上 三分身正面脱帽、 無背景のもの。 裏面に氏名記入</p> </div>			
氏名					
旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 (いずれかを○で囲んでください)					
併記を希望する氏名又は通称					
生年月日		昭和 ・ 平成 年 月 日生			
現住所		〒 _____		確認者印	※担当者 印
		TEL ()		携帯TEL ()	
勤務先	事業場名	部課名		TEL ()	FAX ()
	所在地	〒 _____		担当者名	
郵送		受講票・修了証の送付先 <input type="checkbox"/> 勤務先住所		いずれかに☑してください <input type="checkbox"/> 受講者住所	
申込日		令和 年 月 日			

奈良労働局長登録教習機関
公益社団法人 奈良県労働基準協会 殿
 〒630-8113 奈良市法蓮町163番地の1
 TEL0742-36-2040

銀行送金の場合
 南都銀行 大宮支店
 普通預金 No.322116
 公益社団法人 奈良県労働基準協会

- (注) 1. 太枠内は必ず記入してください。
 2. 氏名・現住所は、楷書で正確に記入してください。なお、旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無を○で囲んでください。併記を希望される場合には、希望される氏名又は通称を記入してください。
 3. 申込時、受講者本人確認のため①運転免許証(写)②健康保険証(写、現住所記載のもの)③住民票又は住民票記載事項証明書(マッパ-が記載されていないもの)④マイナンバーカード(写、表面のみ)⑤パスポート(写)⑥技能講習修了証(写)等を持参(郵送の場合、同封)してください。
 4. 旧姓を使用した氏名の併記を希望される場合、戸籍謄本もしくは抄本のほか、旧姓を併記した住民票、運転免許証(写)等を持参(郵送の場合、同封)してください。なお、通称の併記を希望される場合は、住民票又はそれに類する証明書を持参(郵送の場合、同封)してください。
 5. 運転免許証(写)・戸籍謄本等の確認書類は、返戻いたします。
 6. ※印欄は、記入しないでください。

本申込用紙に記載されている内容は、講習事業以外の目的では一切使用いたしません。