

# 有機溶剤作業主任者 能力向上教育

## NO！‘名ばかり’作業主任者

労働安全衛生法では、有機溶剤作業主任者等について、定期的に事業者による能力向上教育の実施を求めています。

(労働安全衛生法第19条の2)

平成26年8月、厚生労働省の規則が改正され、クロロホルム等10種類について、発がん性を踏まえた措置が義務づけられましたが、事業主の義務として、作業主任者に対し、このような最新の規則改正等の情報について、能力向上教育を実施する必要がある、この義務を履行せず、職業性疾病が発生した場合には、安全衛生配慮義務違反として損害賠償責任を負うおそれがある(労働契約法5条)ことから、本講習会の積極的な受講をご案内します。



- 対象者 有機溶剤作業主任者又は有機溶剤作業主任者技能講習修了者
- 日時 平成29年10月25日(水)9時～17時30分(7月11日より受け付け開始)
- 会場 エル・おおさか南館(大阪府立労働センター)11階当連合会常設講習会場  
大阪府中央区石町2丁目5番3号(地下鉄谷町線・京阪電車「天満橋駅」から西へ300m)
- 講師 南勉氏(有機溶剤作業主任者能力向上教育インストラクター)他  
※大阪労働局労働基準部健康課担当官からのお知らせ
- 講習修了者には「修了証」を交付します。
- 受講料(テキスト代・消費税を含む) 会員以外11,772円/会員 10,692円
- 申込方法は大阪労働基準連合会のホームページの「各種講習申込要領」で確認して下さい。

公益社団法人 大阪労働基準連合会

〒540-0033 大阪府中央区石町2丁目5-3 エル・おおさか南館4階 ☎06-6942-7401



予約済の方は次の何れかに○印をつけてください。 ( ) 電話予約 ( ) インターネット予約	受講希望日 平成 年 月 日
--	-------------------

(有機溶剤作業主任者能力向上教育) 申込書・修了者台帳

		※ 受付番号		
※ 修了証番号		※ 修了証交付年月日		
ふりがな		写真について 3.0cm×2.4cm 申請前 6 ヶ月以内に 撮影した上三分身無 背景正面脱帽のもの。 (裏面に氏名を記入)	写真貼付 ↓	
氏名				のりづけ
生年月日	昭和・平成 年 月 日生			
現住所	〒 - 携帯又は TEL ( )			
勤務先	会社名	TEL ( )		
	所在地	〒 -		
連絡先	担当者名	部課名		
			TEL ( )	
業務の経験等	該当箇所の□にチェックマーク(シ)をご記入下さい。 <input type="checkbox"/> 有機溶剤作業主任の業務に就いて、おおむね5年以上経過したもの <input type="checkbox"/> 有機溶剤作業主任者技能講習修了後、おおむね5年以上経過したもの			
	上記記載事項に相違ないことを証明します。 会社名 (役職名) (氏名) 事業者職氏名 ㊞			

(公社) 大阪労働基準連合会長 殿

平成 年 月 日

(注) 1. 本様式は、A4版サイズで提出してください。

※印欄は記入しないこと。

《個人情報について》  
 個人情報につきましては、当会が安全に管理し、本講習の実施目的以外には使用致しません。