令和8年11月

事　業　者　殿

一般社団法人山口県労働基準協会

保護具着用管理責任者教育 開催のご案内

労働安全衛生法の政省令の改正により、事業場において使用する化学物質について、リスクアセスメントを実施した結果、一定の保護具を労働者へ使用させるときは、保護具着用管理責任者の選任が令和６年４月より義務化されました。

そこで、当協会では、保護具着用管理責任者の養成のため保護具着用管理責任者教育を下記のとおり開催いたしますので、この機会に受講されますようご案内申し上げます。

記

１．講習期日及び会場

期　　日	会　　場
12月15日(火)	周南地域地場産業振興センター　2F第1会議室 （周南市鼓海2丁目118-24）

２．申込受付期間　　**令和8年11月17日(火)～12月3日(木)【定員60名】**

※お申込み受付期間内でも定員になり次第締め切りとさせていただきますのでご了承ください。

３．時 間 割

時　　間	講　習　科　目
8:50～ 9:00	オリエンテーション
9:00～ 9:30	関係法令
9:30～10:00	保護具着用管理
10:10～11:10 11:20～12:20 13:00～14:00	保護具に関する知識
14:10～15:10	労働災害防止に関する知識
15:20～16:20	≪実習≫保護具の使用方法等
16:20～16:30	修了証交付・閉会

※講師の都合等により時間割りを変更することがあります。

４．受 講 料　　会員　13,200円　　非会員　16,500円（消費税含む）

５．テキスト　　「保護具着用管理責任者教育テキスト」　2,750円（消費税含む）
（日本保安用品協会発行 R6.8.30第2版）**※テキストは、当日会場でお渡しします。**

６．お申込方法　　受付開始日**午前９時００分からお電話で**お申込み受付けいたします。
お電話での受付後、お申込書をＦＡＸ、ご郵送または窓口にご持参ください。

※1　お申込書ご郵送の場合、現金書留封筒に受講料等同封のうえお送りいただいても構いません。
※2　お申込書受領後、受講番号を記入した受講票はＦＡＸでお送りいたします。
※3　請求書（インボイス対応）はご郵送いたします。お支払いにつきましては、請求書または受講票がお手元に届いた後、指定口座へお振込みをお願いいたします。また、窓口での現金お支払も可能です。

７．お申込先　（一社）山口県労働基準協会 本 部

〒753-0051　山口市旭通り2-9-19　山口建設ビル２階

FAX 083－925－2282　TEL 083－925－1430

８．お振込先　銀 行 名　　山口銀行西門前出張所

口座番号　　普通預金　　６０１９５７９

口座名義　　（一社）山口県労働基準協会

※恐れ入りますが振込手数料はご負担願います。

９．修 了 証　　修了者には「保護具着用管理者教育修了証」を講習終了時に交付します。

なお、開講時間に遅れる等、受講すべき科目・時間数が不足したときは修了証を交付できませんのでご注意願います。

10．そ の 他　⑴ 欠席されたときや受講を中止した場合、原則として受講料の返金はできません。

⑵ 講習に係るお問い合わせ、また講習当日の欠席等の連絡は、講習会場ではなく**協会本部**（083-925-1430）へご連絡ください。

⑶ 昼食は各自でご準備ください。

⑷ この教育は告示で定められた科目時間で行われるもので、遅刻・早退等があった場合は単位時間不足となり修了証を交付できません。時間厳守でお願いいたします。

保護具着用管理責任者教育　受講申込書

期　日	会　場
12月15日(火)	周南地域地場産業振興センター

フリガナ		受講番号
氏　名		※
正確な氏名をかい書で記入してください。		当協会の会員・非会員の別
生年月日	昭和 平成　　年　　月　　日	会員　・　非会員 いずれかを○で囲んでください。
現住所	(〒　　－　　)	携帯電話番号

勤務先	事業場名							
	事業場所在地	(〒　　－　　)						
連絡者	氏名		所属部課		TEL		FAX	

受講料（会員:13，200円　非会員:16，500円）及びテキスト代（2，750円）※いずれも消費税を含みます。

※複数名お申込みの場合は、いずれか1枚に人数、受講料、テキスト代の合計を記入してください。

お申込み人数　　名　受講料　　円　テキスト代　　円　合計金額　　円

上記のとおり、申込みます。

お申込日　令和　　年　　月　　日

(一社)山口県労働基準協会　殿

【請求書の要・不要についてご記入ください】　※請求書はインボイスに対応しております。

請求書　　要　□　・　不要　□　　(いずれかの□内に必ず ✓ をご記入願います。)

通信欄：その他ご連絡事項等ございましたら、ご記入ください。

(個人情報の保護について)

ご記入いただいた個人情報につきましては、当協会が責任を持って保管し、お申込みいただいた教育の 的確な実施のためにのみ使用させていただきます。

下の受講票にも忘れずにご記入ください。なお、受講票は下の破線から切り取ってお持ちください。

保護具着用管理責任者教育　受講票

期日: 12月15日(火)
会場: 周南地域地場産業振興センター

フリガナ		受講番号
氏　名		※
正確な氏名をかい書で記入してください。		
生年月日	昭和 平成　　年　　月　　日	
現住所	(〒　　－　　)	
事業場名		

出席確認印		備考	
1日目	―		1．**受講申込書**・**受講票**の※欄以外の欄は、申込者(本人)において記入してください。 2．所定の受講日を間違えた場合や、開講時間に遅れた場合等は受講できませんのでご注意ください。 3．講習開始時刻の１０分前までに、左欄の出席確認を済ませて、受講番号の席に着席してください。