

各位

(インボイス番号 T2030005008612)

主催 (一社) 川越地区労働基準協会

## 保護具着用管理責任者教育講習開催のご案内

労働安全衛生規則第12条の6(令和6年4月1日から施行)の制定により、化学物質管理者を選任した事業場では、リスクアセスメントを行い、その結果に基づく措置として労働者に保護具を着用させるときは、「保護具着用管理責任者」の選任が必要になりました。よって、下記要領により実施いたしますのでご案内申し上げます。

## 記

- 1 日 時 令和7年5月16日(金) 9:30~17:00
- 2 講習会場 (一社) 川越地区労働基準協会 講習室  
川越市新宿町2-6-9 [JR川越駅西口徒歩15分]  
\*駐車場は使用できません。電車等をご利用下さい。
- 3 講習人員 30名 \*申込書の下書き段階(写真不要)で申し込みして下さい。  
E-Mail: kg9422@helen.ocn.ne.jp  
又はFAX [049-242-0613]
- 4 受講資格 満18歳以上
- 5 講習費用 (会 員) 12,320円 内訳: 受講料11,000円、テキスト代1,320円(いずれも消費税含む)  
(非会員) 14,520円 内訳: 受講料13,200円、テキスト代1,320円(いずれも消費税含む)  
※納入いただいた講習費用はお返しいたしません。
- 6 申込方法 受付決定通知後、受講申込書、返信用封筒(定型サイズ、110円切手貼付、宛先明記)を、下記申込先にご送付ください。  
到着次第「受講票」と受講料の「払込取扱票」(郵便局)をお送りいたします。  
※1. 事務処理上、講習当日のお申し込みは受け付けいたしません。  
2. 写真は、6ヶ月以内撮影、タテ3cm、ヨコ2.4センチ、無帽、無背景、写真裏面に氏名を記入したものを用意し、1枚は受講申込書所定欄に貼り付け、1枚は添付して下さい。  
3. 記載事項確認書類(運転免許証のコピーなど)を添付してください。  
(1) 申 込 先 (一社) 川越地区労働基準協会  
TEL: 049-244-9422 FAX: 049-242-0613  
〒350-1124 川越市新宿町2-6-9  
(2) 申込み期限 令和7年4月30日(水)  
※申込期限内であっても、定員に達し次第、締切とさせていただきます。
- 7 修了証 講習の修了者には、「修了証」を当日交付します。
- 8 その他 (1) テキストは講習当日にお渡しいたします。  
(2) お申込みのキャンセル及び別日時への変更はできません。 ご了承のうえお申込みください。なお、ご都合がつかなくなった場合、受講者の変更は可能です。受講日の一週間前迄にご連絡ください。

# 保護具着用管理責任者教育講習 受講申込書

受講番号

<b>川越 会場</b>	開催日	令和7年5月16日
------------------	-----	-----------

フリガナ		旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する場合記入 旧姓の氏名又は通称
氏名		<b>写真貼付欄</b>  縦3.0cm×横2.4cm 6ヶ月以内撮影 正面、無帽、無背景 鮮明なもの 裏面に氏名記入
生年月日	電話番号（個人申込のみ記入）	
昭和・平成 年 月 日生（ 歳）		
住所	※本人確認書類に記載されている住所を記入	
〒		

勤務先  (個人申込は記入不要)	事業場名			
	所在地	〒 -		
	申込担当者の所属部署・氏名			
	TEL		FAX	
※会員非会員の別（いずれかに○を付してください）		(1) 川越地区労働基準協会又は県内他地区労働基準協会会員（                      地区）      (2) 非会員		

**[ 本人確認書類貼付欄 ]** 下記のいずれかを貼り付けてください。（※必須）

- 自動車運転免許証のコピー（表裏：有効期間内のもの）
- 健康保険証のコピー（表裏：住所が記載されていることを確認してください。）
- マイナンバーカードのコピー（表のみ：氏名、生年月日、住所が記載されている面）
- 在留カードのコピー（表裏：有効期間内のもの）

\*住民票（個人番号の記入のないもの。貼付せず添付してください。コピー不可、申込日の6ヶ月以内に発行されたもの）

\*戸籍抄本（貼付せず添付してください。コピー不可、申込日の6ヶ月以内に発行されたもの）

※修了証に旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する場合、旧姓又は通称が確認できるものを貼付してください。

記載事項に相違なく申し込みます。                      令和      年      月      日      一般社団法人 川越地区労働基準協会会長 殿

※ご記入いただいた個人情報は、講習実施の目的以外に使用することはありません。

※協会使用欄  
振込・現金

修了証  
交付番号

切り取らないでください

## 保護具着用管理責任者教育 受講票

受講番号

(一社) 川越地区労働基準協会

氏名	※記入してください
事業場名	※記入してください
会場	【 川越地区労働基準協会 】
受講日	5月16日（金） 9：30～

本票は講習当日に持参してください。  
 テキストは講習当日にお渡しいたします。  
**駐車場はありません。公共交通機関をご利用ください。**

