

保護具着用管理責任者教育

新たに“化学物質の製造・取扱い時にも適用！”

～ 令和6年4月から義務化!! ～

労働安全衛生規則等の一部を改正する省令（令和5年4月1日から順次施行）により化学物質の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使用させるときは、「保護具着用管理責任者」の選任が必要となりました。本教育はこの「保護具着用管理責任者」を養成する教育です。

記

- 開催日時
 - 第1回：令和5年 6月30日（金）9：30～17：00
 - 第2回：令和5年 8月24日（木）9：30～17：00
 - 第3回：令和5年 9月15日（金）9：30～17：00
- 場 所 関西労働衛生ビル 6階 講習室



大阪府中央区常盤町2丁目1-12 ※ 別紙地図参照 **※受講者用駐車場・駐輪場はございません！**

- 申込先 ◎ **協会窓口への直接申込**: 受講申込書に受講料を添えて当協会までご持参下さい

公益財団法人 大阪基準連合会 北大阪労働基準協会支部

枚方市東田宮 1-6-4 TEL 072-846-2173 FAX 072-846-5414

- ◎ **銀行振込**: 受講申込書はFAXして頂き、受講料は下記の口座へお振込み願います。
振込手数料はご負担願います。

| | |
|------|-----------------------------|
| 銀行口座 | りそな銀行 枚方支店普通 6114466 |
| | 公益社団法人大阪労働基準連合会 北大阪労働基準協会支部 |

※のお振込み名義は、会社名のほか、支社・支店・営業所名までご記入願います。

◎申込書及び入金を確認の後、『受講票』を送付します。

※手続きは、講習日の1ヶ月前までにお手続き願います。

- 受講料

| | 保護具着用管理責任者教育 |
|-------|--------------------|
| 会 員 | 14,000円（テキスト代・税込み） |
| 非 会 員 | 15,000円（テキスト代・税込み） |

※申込手続き終了後は、受講料金は返金いたしませんのでご了承下さい。

- 締 切 日 講習日の**1ヶ月前**又は60名（定員になり次第締切ります。）

保護具着用管理責任者教育カリキュラム

| 課 目 | 範 囲 | 時 間 |
|-----------------|---|---|
| 1 保護具着用管理 | ① 保護具着用管理責任者の役割と職務 ② 保護具に関する教育の方法 | 9:30~10:00 【0.5H】 |
| 2 関係法令 | 安衛法、安衛令及び安衛則中の関係条項 | 10:00~10:30 【0.5H】 |
| 3 労働災害の防止に関する知識 | 保護具使用に当たって留意すべき労働災害の事例及び防止方法 | 10:30~11:40 【1H】 ※休憩 10分含む |
| 昼 休 憩 | | |
| 4 保護具に関する知識 | ① 保護具の適正な選択に関すること。 ② 労働者の保護具の適正な使用に関すること。 保護具の保守管理に関すること。 | 12:30~15:50 【3H】 ※休憩 20分含む |
| 5 保護具の使用方法等 | ① 保護具の適正な選択に関すること。 ② 労働者の保護具の適正な使用に関すること。 ③ 保護具の保守管理に関すること。 | A 班 15:50~17:00 【1H】 ※休憩 10分含む B 班 17:15~18:15 【1H】 |
| | 修 了 証 交 付 | 17:00 & 18:15 |

※5の保護具の使用方法等の時間に関しまして、実技受講人数の制約（30名以内）と

定められているため2分割の対応致しております。

申し込みの受付順番で先着30名が（A班）以降の方は（B班）となります。

受付の順で（B班）になられた方は16:00~17:00の間は休憩（自由行動）17:15より再開となります。

教育会場：関西労働衛生ビル 6階 講習室
(〒540-0028 大阪府中央区常盤町2-1-12)

大阪メトロ地下鉄



- ・谷町線・中央線谷町四丁目駅下車（6号出口）4分
- ・堺筋線・中央線 堺筋本町駅下車（1号出口）8分

※受講者用駐車場・駐輪場はございません！公共交通機関でお越し下さい。

受講希望日

令和5年 月 日

保護具着用管理責任者教育

受講申込書・修了者台帳

(受講する方を○で囲んでください。)

※受付番号

| | | | |
|---------------------------------|-----------------|---------------|------------------------|
| ※修了証番号 | | ※修了証 交付年月日 | |
| ふりがな | | | |
| 氏名 | | | |
| 生年月日 | 昭和・平成 | 年 | 月 日生 |
| 現住所 | 〒 _____ TEL () | | |
| 勤務先 | 会社名 | TEL () | FAX () Email : |
| | 所在地 | 〒 _____ | |
| | 連絡先 | 担当者名 | 部課名 TEL () FAX () |
| 事業部の種類 (該当するものを ○で囲んで下さい) | 建設業 | 製造業 | 電気業 ガス業 その他産業 |
| 備考 | | | |

令和5年 月 日

公益社団法人 大阪労働基準連合会
北大阪労働基準協会支部長 殿

《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。