

【 特定化学物質・四アルキル鉛等作業主任者技能講習 】

＜ 実 施 要 領 ＞

(秋田労働局 秋基登録第40号・有効期限満了日:令和11年3月30日)

(一社)秋田県労働基準協会

1. 日時及び会場

[日 時] 令和7年2月13日(木) ～ 2月14日(金)

1日目: 9時00分～16時10分
(8時50分から開講オリエンテーションを行います。)

[会場] 協働大町ビル
秋田市大町3丁目2-44

2日目: 9時00分～17時10分

※ 協働大町ビルの地図は当協会HPの「地図・住所」の「本部・秋田支部」の地図を参照ください。

2. 講習科目 (※修了試験含で記載)

健康障害及びその予防措置に関する知識(4時間)
作業環境の改善方法に関する知識(4時間)
保護具に関する知識(2時間)
関係法令(2時間)
修了試験(1時間)

3. 受講料・テキスト代(消費税込み)

・受講料(13, 200円 テキスト代 1, 980円 受講合計 15, 180円)
※テキスト代は変更となる場合があります。

4. 定員

100名 (定員になり次第締切ります)

5. 受講申込方法

- (1) 「受講申込書」に所要事項を記載し、申し込み前6ヶ月以内に撮影した証明写真1枚(背景がないもの)を貼付のうえ、郵送、メールまたは持参により申し込みください。
- (2) 受講者には講習日の約1ヶ月前より受講票及び関係資料を送付します。
(※受講料の請求書が必要な方には、請求書を同封します。申込書に希望の有無欄あり。)
- (3) 受講申込締切日及び受講料納入期限は 令和7年2月6日(木) とします。
- (4) 受講申込締切日以降のキャンセルの場合は、原則として受講料の返還はいたしません。
- (5) 不明な点等につきましては、下記の「申込先」へ問い合せください

● 【申込先】 〒010-0921 秋田市大町3丁目2-44
一般社団法人 秋田県労働基準協会
TEL 018-862-3362 ・ FAX 018-862-3729

● 【振込先】 秋田銀行 大町支店 (普) 967567
一般社団法人 秋田県労働基準協会
専務理事 町田 良則 (マチダ ヨシノリ)

※振込は関係資料の送付後に行って頂きますようお願いいたします。

以上

「特定化学物質・四アルキル鉛等作業主任者技能講習」 カリキュラム

(一社)秋田県労働基準協会

【令和7年2月13日(木)～2月14日(金)講習】

日 時	講 習 科 目	講 師
2月13日(木) 8:50 ～ 9:00	※8時50分まで受付を済ませ着席して下さい 開講・オリエンテーション	担当:講習事務局
9:00 ～ 14:00 【4時間00分】 (休憩10分/昼休50分)	(1) 健康障害及びその予防措置に関する知識	医学博士 岩田豊人
14:00 ～ 16:10 【2時間00分】 (休憩10分)	(2) 保護具に関する知識	秋田環境測定センター(株) 作業環境測定士 伊藤 祐也
2月14日(金) 9:00 ～ 14:00 【4時間00分】 (休憩10分/昼休50分)	(3) 作業環境の改善方法に関する知識	斉藤産業衛生事務所 斉藤 元一
14:00 ～ 16:10 【2時間00分】 (休憩10分)	(4) 関係法令	秋田県労働基準協会 専務理事 町田良則
16:10 ～ 17:10	(5) 修了試験	担当:講習事務局

※講師の都合により科目が前後することがあります。

証明写真 貼付欄 無背景 縦3.0cm×横2.4cm スナップ*写真不可 ※HPからの申請は 写真はデータで別 途送付		令和6年度 【 令和7年2月13日(木) ～ 2月14日(金) 講習分 】					(講習事務局使用欄) <table><tr><td>受講票送付</td><td>データ入力チェック</td><td>データ入力</td><td>受講資格確認②</td><td>受講資格確認①</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					受講票送付	データ入力チェック	データ入力	受講資格確認②	受講資格確認①					
受講票送付	データ入力チェック	データ入力	受講資格確認②	受講資格確認①																	
受 付 番 号 (記入しない でください)		(フリガナ) 受講者氏名 略字は使用しないでください。					生 年 月 日 昭和 ☐ 年 月 日 平成 ☐ 元号は該当にレ点(クリック)														
		受講者住所 〒 〒番号に「-」を入れて下さい。都道府県名から記入してください。 (住所1) (住所2) 建物/アパート/号室																			
事業場名		(会社からの申込の場合、会社名称を記入してください。) ※個人で受講の場合は記載不要					(一社)秋田県労働基準協会の 会員 非会員 ☐ ☐ 該当にレ点(クリック)														
所 在 地		(会社からの申込の場合、会社名称を記入してください。) 所在地(送付先) 〒 ※個人で受講の場合は記載不要																			