

化学設備関係第一種圧力容器取扱作業主任者技能講習のご案内

(富山労働局長登録 富化一圧第2号 登録有効期間満了日 令和6年6月1日)

事業主
関係者 各位

一般社団法人 日本ボイラ協会富山支部

化学設備関係第一種圧力容器取扱作業主任者は、ボイラー及び圧力容器安全規則第62条の定めるところにより、化学設備関係第一種圧力容器取扱作業主任者技能講習を修了した者でなければ、選任できないことになっているのはご承知のとおりであります。また、この取扱作業主任者は各直毎に選任しなければならないことになっております。

化学設備(労働安全衛生法施行令第15条第4号に掲げる化学設備をいう)に係る第一種圧力容器を保有する事業場に従事される方は、下記日程により実施します標記、技能講習を受講・修了されますようご案内申し上げます。

| 講習実施計画 | 開催日 | 定員 | 会場 | 受付期間 |
|---|---|-----------------|---|----------------------|
| | 2020年11月4日(水)～6日(金) | 50 | 富山県安全衛生教育センター (富山市金屋767-30) | 8月17日 ～ 10月23日 |
| 受講資格 | 化学設備の取り扱い作業に5年以上従事した経験を有する者で、満18才以上の者。 | | | |
| 講習科目 (21Hr) | 第1日目 | 9:00～16:10 | 第一種圧力容器の構造 | |
| | 第2日目 | 9:00～18:20 | 危険物及び化学反応、関係法令 | |
| | 第3日目 | 9:00～18:20 | 第一種圧力容器の取り扱い、修了試験 | |
| 受講料 | 22,000 円 (消費税含む) | | | |
| 使用テキスト | ① 化学設備関係第一種圧力容器取扱作業主任者テキスト | 2,098 円 (消費税含む) | ※ 会員事業所の受講者の場合 2冊合計2,400円とします。 | |
| | ② ボイラー及び圧力容器安全規則 | 1,151 円 (消費税含む) | | |
| 図書送料 | 一律 500円 (支部窓口で受け付けの場合は不要) | | | |
| 申込要領 ①、②、③の いずれかの方法 でお申込下さい | ① 申込用紙と写真、現金を窓口持参 (①の場合、事前に申込用紙をFAXにて送信下さい) | | | |
| | ② 申込用紙と現金、写真を現金書留にて郵送 ③ 申込用紙と写真を郵送の上、銀行振込 | | | |
| ※ 修了証用の写真が必要です。ご用意ください。 (6ヶ月以内に撮影、正面、脱帽、無背景のもの。サイズ 縦30mm×横24mmを2枚、裏に氏名を記入の事) (注) 北用紙に印刷したものは不可。不鮮明なものや顔が大きすぎたり小さすぎるものも不可。 ※ 本人確認のため、住所、氏名、生年月日の記載のある自動車運転免許証等、公的書類が必要です。 【公的書類等の扱いについて】 講習会場に持参下さい。お預かりした原本は内容確認後、お返しします。 | | | | |
| 振込先 | 口座名義：(一社)日本ボイラ協会富山支部 口座番号： * 北陸銀行本店営業部 普 1100580 * 富山第一銀行 本店営業部 普 304259 * ゆうちょ銀行(口座間振替) 記号13240 番号09977921 | | ◇ 振込予定日を必ず申込書にご記入下さい。 ◇ 請求書が必要な方は申込書にご記入下さい。 | |
| 送付先 連絡先 | 〒930-0018 富山市千歳町2-12-11 (一社)日本ボイラ協会 富山支部 | | TEL 076-432-8174 Fax 076-482-3664 | |
| 窓口受付 | 受付時間：月曜日から金曜日の9:00～12:00、13:00～15:00(土、日、祝祭日は休み) 注) 日により事務所が不在となる時間帯もありますので、あらかじめ電話にてご確認ください。 | | | |
| 修了証 | 全科目を受講し、修了試験に合格した方に交付します。(欠席・遅刻・早退等の場合は交付できません) | | | |
| 個人情報の保護 | 個人情報の取扱にあたっては、細心の注意をもって厳重に管理し、当講習会実施業務の目的以外には使用いたしません。 | | | |

化学薬品名一覧

| | |
|--------------------------|---|
| <p>1 爆発性 の物</p> | <p>① ニトログリコール、ニトログリセリン、ニトロセルローズ その他の爆発性の硝酸エステル類 ② トリニトロベンゼン、トリニトロトルエン、ピクリン酸 その他の爆発性のニトロ化合物 ③ 過酢酸、メチルエチルケトン過酸化物、過酸化ベンゾイル その他の有機過酸化物 ④ アジ化ナトリウム その他の金属のアジ化物</p> |
| <p>2 発火性 の物</p> | <p>① 金属「リチウム」 ② 金属「カリウム」 ③ 金属「ナトリウム」 ④ 黄リン ⑤ 硫化リン ⑥ 赤リン ⑦ セルロイド類 ⑧ 炭化カルシウム(別名 カーバイド) ⑨ りん化石灰 ⑩ マグネシウム粉 ⑪ アルミニウム粉 ⑫ マグネシウム粉及びアルミニウム粉以外の金属粉 ⑬ 亜ニオチン酸ナトリウム(別名 ハイドロサルファイト)</p> |
| <p>3 酸化性 の物</p> | <p>① 塩素酸カリウム、塩素酸ナトリウム、塩素酸アンモニウム その他の塩素酸塩類 ② 過塩素酸カリウム、過塩素酸ナトリウム、過塩素酸アンモニウム その他の過塩素酸塩類 ③ 過酸化カリウム、過酸化ナトリウム、過酸化バリウム その他の無機過酸化物 ④ 硝酸カリウム、硝酸ナトリウム、硝酸アンモニウム その他の硝酸塩類 ⑤ 亜塩素酸ナトリウム その他の亜塩素酸塩類 ⑥ 次亜塩素酸カルシウム その他の次亜塩素酸塩類</p> |
| <p>4 引火性 の物</p> | <p>① エチルエーテル、ガソリン、アセトアルデヒド、酸化プロピレン、二硫化炭素 その他の引火点が零下30度未満の物 ② ノルマルヘキサン、エチレンオキシド、アセトン、ベンゼン、メチルエチルケトン その他の引火点が零下30度以上零度未満の物 ③ メタノール、エタノール、キシレン、酢酸ノルマルペンチル(別名 酢酸ノルマルアミル) その他の引火点が零度以上30度未満の物 ④ 灯油、軽油、テレピン油、イソペンチルアルコール(別名 イソアミルアルコール)、酢酸 その他の引火点が30度以上65度未満の物</p> |
| <p>5 可燃性 のガス</p> | <p>水素、アセチレン、エチレン、メタン、エタン、プロパン、ブタン その他の温度15度、一気圧において気体である可燃性の物</p> |

化学設備関係第一種圧力容器取扱作業主任者技能講習 申込書

化一

| |
|--------------------|
| 2020年度 |
| 11月4日(水)～6日(金) 実施分 |

| | |
|-------|--|
| 受付No. | |
|-------|--|

(※こちらは記入しないでください)

申込日 令和2年 月 日

※ 楷書で正確に記入してください。(鉛筆書きは不可) ※ 公的書類を当日、ご持参ください。

| | | | | | | |
|-------|-------|----------------|-----|---|---|---|
| ふりがな | ----- | 生年月日 | 西 曆 | 年 | 月 | 日 |
| 受講者氏名 | | 受講者連絡先 電話番号 | | | | |
| 住 所 | 〒 | | | | | |

| 化学設備関係第一種圧力容器取扱作業主任者技能講習受講資格証明欄 | | 支部確認欄 |
|---------------------------------|---|-------|
| 化学設備の 取扱作業歴 | 化学設備の種類に○ (加熱器・反応器・蒸留器・アキュムレーター・その他) 化学薬品の種類に○ (爆発性・発火性・酸化性・引火性・可燃性ガス) [添付 労働安全衛生法施行令第9条の3、別表第一参照] 化学薬品名と その取扱い温度 _____ 従事期間 自 _____年 月 日 至 _____年 月 日 _____年 _____ヶ月 | |

上記のとおり化学設備(配管を除く)の取扱いの作業に従事したことを証明する。

〒

所在地

事業所名

事業主名

電話番号

社印

| | | |
|------|---------------|------|
| 連絡窓口 | 申込担当者 部 所 | |
| | 申込担当者 氏 名 | 担当者印 |
| | 申込担当者連絡先 電話番号 | |

裏面全面に糊付け
写真貼り付け欄
縦30mm×横24mm
(※注)

裏面上だけ糊付け
写真貼り付け欄
(裏面に記名のこと)
(※注)

| | | |
|--------------------------------|------------------|--------------------------|
| (A) 受講料 | 22,000 円 (消費税含む) | |
| (B) 講習会用テキスト代 | 冊数 | (会員事業所の方はテキスト2冊合計2,400円) |
| ① 化学設備関係第一種圧力容器 取扱作業主任者テキスト | | 2,098 円 (消費税含む) |
| ② ボイラー及び圧力容器安全規則 | | 1,151 円 (消費税含む) |
| 講習会用テキスト合計金額 | | 円 |
| (C) テキスト送料 (送付手数料込) | | 500 円 |
| お支払合計金額 (A) + (B) + (C) | | 円 |

通信欄(支払い、送付先、請求書等)
月 日頃
支部窓口持参 銀行振込 現金書留
(予定日を記入し、いずれかに○を
つけてください)

指定送付先

請求書 要 不要

* 注意 全体が暗いもの、不鮮明なもの、頭や顔が枠内に入りきらないもの等の写真は取り替えていただくこともありますので、ご了承下さい。写真サイズの多少の大小は問題ありません。裏面に必ずお名前を明記願います。