

各 位

公共下水道管理者
神戸市長 矢田 立郎

排水管理責任者資格認定講習の開催について（お知らせ）

時下、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

平素は本市の下水道事業にご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、「平成 23 年度 排水管理責任者資格認定講習」を下記のとおり実施します。

このお知らせは、排水管理責任者を選任しなければならない事業場にお送りしています。

排水管理責任者に選任される資格を有する方が不在の場合や、人事異動等で排水管理責任者を変更しなければならない場合には、必ず受講してください。

記

1. 日 時： **どちらかの日程でお申し込みください。**
A： 平成 23 年 10 月 27 日(木) 9：30～17：00
B： 平成 23 年 10 月 28 日(金) 9：30～17：00
講習会は 2 回行います。いずれかご希望の日をお申し込みください。
各日、原則として、先着順受付ですが、座席数の都合上、必要に応じて調整（1 事業場からの受講者数や受講日の変更等）をお願いする場合がございます。ご理解ご協力お願いいたします。
2. 場 所： 神戸国際会館 9 階大会場 （神戸市中央区御幸通 8－1－6）
3. 講義内容： (1)特別講義（内容未定） 大阪市立大学工学部 貫上教授
(2)法令及び排水管理責任者の責務
(3)届出等の記載方法
(4)排水の処理方法と維持管理
4. 受講料： 3,000 円
（講習会当日に受講者に本市指定の納付書をお渡ししますので、受講後、指定の金融機関にて納付してください。）
5. 申込方法： **同封の「排水管理責任者資格認定講習受講申込書」と「希望日等調査票」に必要事項を記入および写真を添付し、郵送または持参によりお申し込みください。**

申込期間終了後に受講日を確認し、受講票を送付します。

6. 申込期限： 平成 23 年 9 月 5 日（月）

（裏面に続く）

7. 受講資格： (1) 講習当日に年齢が満 20 歳以上であること
(2) 成年被後見人及び被保佐人でないこと

8. その他： (1) 申込書提出後に連絡先等の変更があった場合は、連絡してください。
(2) 受講票が、講習の 2 週間前までに到着しない場合は、お問い合わせください。
(3) 駐車場は用意しておりませんので、公共交通機関をご利用ください。(4) 申込書は神戸市建設局ホームページからもダウンロードできます。
(<http://www.city.kobe.lg.jp/life/town/waterworks/sewage/index.html>)

排水管理責任者制度について（神戸市下水道条例第 14 条の 2）

排水管理責任者を選任しなければならない事業場の事業主は、排水管理責任者を選任し、その届出をする義務があります。

- (1) 排水管理責任者を選任しなければならない事業場
 - ① 排水の処理施設（除害施設等）を有する事業場
 - ② 特定事業場で排水量が 1 日 50m³ 以上の水質使用料徴収事業場
 - ③ ①～②に準ずる事業場（直罰対象事業場、排水管理指導中の事業場など）
- (2) 排水管理責任者に選任される資格
 - ① 公害防止管理者（水質関係第 1 種から第 4 種）
 - ② 公害防止主任管理者
 - ③ 排水管理責任者資格認定講習の修了者
- (3) 排水管理責任者の業務
 - ① 公共下水道へ排除する汚水の水量及び水質の測定及び記録
 - ② 汚水の発生施設の監視
 - ③ 汚水の処理施設及び除害施設の維持管理に関すること
 - ④ 汚泥等の発生量の把握及び処理
 - ⑤ ①～④の業務にかかる事故及び緊急時の措置

（申し込み・お問い合わせ）

〒 6 5 0 - 8 5 7 0 神戸市中央区加納町 6 丁目 5 番 1 号

（神戸市役所 2 号館 4 階）

神戸市建設局下水道河川部計画課水質指導係

TEL (078) 322-5447 (直通)

排水管理責任者資格認定講習受講申込書

神戸市長 様

申込者(受講者)

氏名	ふりがな
	印 (申込者自署の場合は押印不要)

生年月日	昭和 平成	年	月	日(才)	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">写真添付欄 タテ4cm ×ヨコ3cm 写真の裏面に氏名、勤務先を記入のうえ、全面のりで貼って下さい。</div>
住所	〒	電話() -			
勤務先	事業場名				
	所属部署				
	住所	〒	電話() -		

《注意》太枠内に黒色ボールペンを用いて楷書で記入して下さい。
受講票送付、その他連絡は原則として勤務先に行います。
受講料の納付書は、申込者名で発行します。

受付

受講番号

(切り離さないでください)

受講番号

排水管理責任者資格認定講習受講票

受講者

氏名	ふりがな			
生年月日	昭和 平成	年	月	日
勤務先(事業場名)				

《 講習当日の注意 》

- (1) 受講票及び筆記具を必ず持参し、講習に遅れないように会場にお入り下さい。
- (2) 受講票を紛失又は忘れた場合は、当日の受付に申し出てください。
- (3) 講習を受ける際は、係員の指示に従ってください。
- (4) 駐車場は用意しておりませんので、公共交通機関をご利用下さい。

