

## 令和7年度「毒物劇物取扱者試験受験講習会」のご案内

例年、福岡県で8月初めに実施されております毒物劇物取扱者試験に備え、受験に向けての講習会を次のとおり開講いたしますのでご案内申し上げます。

1 主催 公益社団法人 福岡県製薬工業協会

2 日時

| 年 月 日        | 時 間            |     | 講 習 科 目                   |
|--------------|----------------|-----|---------------------------|
| 令和7年6月22日(日) | 9:30~<br>16:30 | 6時間 | 基礎化学                      |
| 令和7年6月29日(日) | 9:30~<br>16:30 | 6時間 | 基礎化学                      |
| 令和7年7月6日(日)  | 9:30~<br>16:30 | 6時間 | 毒物及び劇物の識別及び<br>取扱方法       |
| 令和7年7月13日(日) | 9:30~<br>16:30 | 6時間 | 毒物及び劇物の性質、貯蔵<br>及びその他取扱方法 |
| 令和7年7月20日(日) | 9:30~<br>16:30 | 6時間 | 毒物及び劇物に関する法規              |

\* 昼休み 1時間予定

\* 講習会が中止となる場合は、当協会ホームページにてお知らせいたします。  
恐れ入りますが、ホームページにて随時確認をお願いします。

3 定 員

50名

4 場 所

公益財団法人 福岡県中小企業振興センター 5階 501会議室

〒812-0046 福岡市博多区吉塚本町9番15号

TEL 092-622-0011

5 対 象

毒物劇物取扱者試験（一般）を受験するものを対象とする。

\* 毒物及び劇物取締法第8条第3項に規定する「一般毒物劇物取扱者試験」のこと。

6 講 師

岡本 隆行 先生 (基礎化学・毒物及び劇物の識別及び取扱方法)

川野 愛 先生 (法規全般・毒物及び劇物の性質、貯蔵及びその他取扱方法)

7 受講料

50,000円(税込)

※手引き・テキスト代含む

8 受講申込み

インターネット、FAXまたは郵送によりお申し込みください。

当協会ホームページ (<https://fpma.or.jp/>) からインターネットによる申込を行う際には、必要事項を入力し、併せて下記の銀行口座に支払った「受講料払込受領書の写し」等を添付して送信ください。

また、FAXまたは郵送で申し込まれる際も、別添申込書にて、必要事項を記載の上、申込書と併せて下記の銀行口座に支払った「受講料払込受領書の写し」等 (A4用紙に貼付) を添付してFAXまたは郵送してください。

なお、**振込手数料はお申し込み様のご負担をお願いします。**

|       |                  |         |
|-------|------------------|---------|
| 銀行名：  | 福岡銀行             | 筑後支店    |
| 口座番号： | 普通預金             | 1689215 |
| 加入者名： | 公益社団法人 福岡県製薬工業協会 |         |

\* 受講料払込確認後、先着順に受講者を決定し、講習会開催日の概ね1週間前に受講票を送付します。

9 申込締切日

令和7年6月9日(月) ※定員になり次第締め切らせていただきます。

なお、上記日以降も定員に余裕がある場合は、受付しますので、下記協会までお問い合わせください。

\* お申込みキャンセルの場合、受講料の払い戻しはできかねますので、熟考の上お申込みいただきますようお願いいたします。

10 申込先・問合せ先

〒833-0055 福岡県筑後市大字熊野994-1

公益社団法人 福岡県製薬工業協会

電 話：0942-54-1472

FAX：0942-54-1643

\* 令和7年度の「毒物劇物取扱者試験実施要領」は、例年、5月中には発表されますので、受験希望者は県保健福祉(環境)事務所又は市保健所(北九州市、福岡市(保健福祉センター)及び久留米市)において、受付期間内に必ず受験申請の手続きを済ませておいてください。

# 令和7年度 「毒物劇物取扱者試験受験講習会」申込書

申込日 令和 年 月 日

|                    |       |       |  |
|--------------------|-------|-------|--|
| ふりがな               |       |       |  |
| 氏名<br>(必須)         |       |       |  |
| 現住所〔自宅〕<br>(必須)    | 〒     |       |  |
| 電話(自宅)<br>(必須)     | (TEL) |       |  |
| 携帯電話 (必須)          |       |       |  |
| 連絡先メールアドレス<br>(必須) | @     |       |  |
| 勤務先<br>(必須)        |       |       |  |
| 勤務先住所<br>(必須)      | 〒     |       |  |
| 勤務先電話<br>(必須)      | (TEL) | (FAX) |  |

|                               |                 |
|-------------------------------|-----------------|
| <b>受講票送付先</b><br>(何れかを選択ください) | 1 自宅      2 勤務先 |
|-------------------------------|-----------------|

|                             |          |
|-----------------------------|----------|
| <b>受講料払込日</b><br>(記入してください) | 令和 年 月 日 |
|-----------------------------|----------|

**\* 受講料払込受領書のコピーも併せてFAX若しくは添付してください。**

\* この申込書に記載いただいた個人情報につきましては、当該業務以外には使用しませんので申し添えます。

**公益社団法人 福岡県製薬工業協会** (電話：0942-54-1472)

**申込FAX： 0942-54-1643**

(または郵送先：〒833-0055 福岡県筑後市大字熊野 994-1)

<開催日・会場・申込期限等>

|      |   |
|------|---|
| 日 時  | 令和7年6月22日(日), 29日(日), 7月6日(日), 13日(日), 20日(日)の5日間                               |
| 場 所  | 公益財団法人 福岡県中小企業振興センター 5階 501会議室<br>〒812-0046 福岡市博多区吉塚本町9番15号<br>TEL 092-622-0011 |
| 定 員  | 50名   |
| 申込期限 | 令和7年6月9日(月)まで (定員になり次第、締め切らせていただきます。)   |