

作業主任者技能講習のご案内

(一社) 青森県労働基準協会

労働安全衛生関係法令に基づく作業主任者技能講習を開催しますので、受講下さいませようご案内申し上げます。なお、マスクの着用、会場の換気及び除菌等感染予防対策にご協力をよろしくお願いたします。

1 講習内容等

講習内容		募集 定員	場所	予約受付 期間
◆有機溶剤作業主任者技能講習 【青森労働局登録番号第44号】		1事業場 3名まで	八戸市総合福祉会館 2階多目的ホール 青森県八戸市根城 8丁目8-155	3月18日(月) 午前9時より ～3月19(火) 午後5時まで 電話またはメー ル予約
令和6年4月25日(木)	9:50～17:00	100名		
令和6年4月26日(金)	8:50～17:10			

※定員を超えてお申し込みがある場合は、抽選となります。

2 受講料等

有機溶剤作業主任者技能講習	内訳	受講料	12,100円 (消費税込)
1名 14,080円		テキスト代	1,980円 (消費税込)

3 受講申込
方法等

- 予約受付期間(2日間)に、電話またはホームページ内の予約専用フォームからメールにてお申し込みください。
お申し込みは**1事業場3名まで**となります。
予約申込者が定員を超える場合は、**抽選**となります。
- 3月22日までに受講決定のお知らせを電話またはメールにてご連絡いたします。**
期日までにご連絡がない場合は落選となりますことをご了承ください。
- 受講決定のご連絡後、一週間以内**に(4)～(7)の手続きを行ってください。
請求書が必要な場合は、ご連絡時お知らせください。
- 申込書に所定事項を記入し、写真(※次頁参照)を所定の箇所に貼付して、当協会へ郵送または持参してお申し込み下さい。持参の場合は、窓口で直接受講料等のお支払いも可能です。
- 受講番号案内を事前にFAXいたします。送信先が申込書にご記入いただいた内容と異なる場合は別紙1に記入し、申込書に添付してください。**
- 修了証送付は個人でお申込みの方以外は事業場に送付されますが、送付先が申込書にご記入いただいた住所と異なる場合、もしくは自宅住所への送付希望の場合は別紙1に記入し、申込書に添付してください。**
- 受講料等を、口座振込される場合は、※次頁の口座に送金して下さい。(振込手数料等
はご負担ください)
また、現金書留を利用する場合は、受講申込書・受講料等を同封し郵送して下さい。
**※現金・お振込みにかかわらず領収証(適格請求書発行事業者登録番号記載)を講習
日当日にお渡しいたします。**
- 申込書・受講料等の郵送等が遅れる場合は、ご連絡下さい。連絡がなく遅れた場合は予
約を取り消すことがあります。

4 修了証交付

すべての科目を所定の時間受講し、修了試験に合格した者に、後日技能講習修了証を交付します。

5 その他の注意事項 ※次頁を確認して下さい。

※ 申込先

一般社団法人青森県労働基準協会
〒030-0811 青森市青柳二丁目2-6
電話 017-777-4686 FAX 017-775-8109
メールアドレス kenkousyuyoyaku@tiara.ocn.ne.jp

※講習科目等

講習科目及び時間

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

※写真

写真（縦30mm×横24mm）

- ①申込前6か月以内のもの
- ②正面、脱帽、上三分身、背景無地
- ③裏面に氏名を記入してのりづけして下さい。

※振込先

青森銀行本店営業部 普通預金 1083429
一般社団法人青森県労働基準協会
(適格請求書発行事業者登録番号 T6420005002472)
(※個人でお申込み以外の方は、事業場名でのお振込みをお願いいたします。)

※その他の注意事項

- 1 受講申込書は、注意事項を必ず確認し、記入して下さい。
- 2 受講申込み後の取り消し又は変更は、講習日の7日前までにご連絡下さい。その場合に限り受講料等をお返しします。
- 3 受講票・テキスト・領収証は、当日お渡しします。
- 4 当日持参する書類
 - (1) 受講番号案内（受講料等の入金を確認し次第、事前に**FAX**します。）
 - (2) 自動車運転免許証又は健康保険被保険者証等の公的書類
(本人確認を行いますので、当日、必ずご持参下さい。)
 - (3) 筆記用具

作業主任者技能講習申込書

酸素欠乏・硫化水素危険	月 日 ~ 月 日
有機溶剤	月 日 ~ 月 日
特定化学物質及び四アルキル鉛等	月 日 ~ 月 日
石綿	月 日 ~ 月 日

写真貼付欄

※受講する講習に○をし、受講日を記入してください

縦3cm横2.4cm

(ふりがな) 氏名	<input type="checkbox"/> 旧氏名又は通称の併記を希望する	
	旧姓 又は通称	
生年月日	西暦 _____年 月 日生 昭和・平成	
住所	〒 _____	
事業場	所在地	〒 _____
	名称	
	担当者	職名 _____ 担当者名 _____ 電話 () _____ - FAX () _____ - ※個人でお申込みの方もこちらに連絡先をご記入ください。
業種		備考

令和 年 月 日

受講者氏名

一般社団法人青森県労働基準協会長 殿

【記入上の注意事項】

- ① 受講申込書の住所・氏名等は戸籍上の文字(漢字)を記入して下さい。
- ② 生年月日については、西暦、和暦の二か所を必ず記入して下さい。
- ③ 旧氏名又は通称の併記を希望する場合は☑をし、併記する氏名が確認できる書類を添付して下さい。(戸籍謄本、住民票等)

【個人情報について】

ご記入いただいた個人情報につきましては、当協会が責任を持って管理し、申込まれたサービスの的確な実施のために使用するほか、当協会が行う以下の情報提供等に使用することがあります。

ご記入いただいた個人情報を、これらの情報提供等に使用することを同意していただけない場合には、□にチェックマークをご記入下さい。

- 当協会の「主催する各種セミナー・講習会」、「出版する図書・用品等」、「開催する労働安全衛生に関するコンクールへの応募勧奨」、「特別会員加入のご案内」
- 当協会のサービス向上のためのご意見の聴取(アンケート)
- 行政機関又は当協会が作成した労働安全衛生に関する制度改正の周知のためのパンフレット等(無償配布のものに限る)の配付
- その他公益的な観点からの情報の提供

※この用紙は申込書へご記入いただいた内容と違う場合、もしくはご自宅への送付希望の場合のみご提出下さい。

受講番号案内送信先	
氏名または事業場名	
FAX番号	
住 所 ※FAXが無い場合は郵送いたします	〒 -
修了証送付先	
氏名または事業場名	
住 所	〒 -