

事業者 各位

(公社)滋賀労働基準協会

石綿作業主任者技能講習 開講のご案内

拝啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、標記の技能講習を下記の通り開講致しますので、受講方ご案内申し上げます。

平成17年7月1日から「石綿障害防止規則」が施行され、石綿が使用されている建築物又は工作物の解体等の作業など石綿を取り扱う作業を行う場合、石綿作業主任者の選任が義務付けられています。年1回開講の講習ですので、対象事業場におかれましては、この機会にぜひ受講をご検討ください。

敬具

記


- 開講日時 **【1日目】平成30年7月10日(火) 9時45分～17時05分**
健康障害及び予防措置に関する知識、関係法令、保護具に関する知識
【2日目】 7月11日(水) 9時45分～16時00分
作業環境の改善方法に関する知識、修了試験
- 会 場 **(公社)滋賀労働基準協会 研修室**
大津市打出浜13-15 笹川ビル4階 ☎077-522-1786
公共交通機関を利用の場合 JR膳所駅より徒歩15分、京阪石場駅より徒歩5分
※受講生用の駐車場はありません。車でご来場の際は、周辺の有料駐車場を各自負担でご利用ください。
- 受講資格 満18歳未満の方も受講できますが、満18歳以上にならないと業務に就くことはできません。
- 受講料 **11,664円**(消費税込、テキスト代含む) ※テキスト改訂に伴い、受講料を変更しました
▶銀行振込でのお支払の場合
滋賀銀行 膳所駅前支店 普通預金 045749 (社)滋賀労働基準協会 宛に
開講10日前までにご入金をお願いします。(振込手数料はご負担ください)
- 定 員 88名(申込順に受付し、定員に達した時点で締め切ります)
- 申込み方法 ①次頁の「技能講習受講申込書」に必要事項を記入の上、写真(4×3cm※履歴書サイズ 撮影6ヶ月以内、正面、無帽、無背景の上三分身、裏面に氏名明記)1枚と受講料を添えて当協会まで郵送、又は直接申込み窓口までご持参ください。
②キャンセル(取消)する場合は、**開講日の一週間前までにご連絡ください。**
取消連絡書をFAXで送信、又は当協会HPより「コース変更取消連絡フォーム」にてご連絡願います。開講日一週間前を過ぎた連絡の場合は、キャンセルができません。
※但し、前営業日までに連絡があった場合に限り、受講者の変更は可能です。

*** 詳細は、当協会のホームページをご参照ください ***

技能講習受講申込書（原本提出のこと）


・受講申し込みにあたってご記入いただく個人情報は講習実施の目的以外に使用することはありません。

<写真貼付欄>


 <証明写真条件>
 履歴書サイズ(ﾀﾞｲ4×ｺﾞ3cm)
 正面、無帽、無背景、上三分身
 6ヶ月以内の撮影
 裏面氏名明記
 写真用光沢紙使用のこと
 ※笑顔の写真は使用できません

01	フォークリフト運転	05	酸素欠乏硫化水素危険作業主任者
02	ガス溶接	06	有機溶剤作業主任者
03	乾燥設備作業主任者 (※1 受講資格証明が必要)	77	特定化学物質及び四アルキル鉛等作業主任者
04	プレス機械作業主任者 (※1 受講資格証明が必要)	48	石綿作業主任者
受講月日*		初日	最終日
		月 日	月 日


・受講者の氏名、生年月日、現住所、性別については修了証作成のため必要ですのでご記入願います。※印は、必須記入事項（鉛筆使用不可）

ふりがな*		※印要	※郵便番号を必ずご記入願います。現住所は修了証作成のため必ずご記入ください。 〒
氏名*	全角15文字まで 半角30文字まで	※認印要 	※印要 現住所
性別*	1. 男性 2. 女性	(TEL) ※①	
生年月日*	3. 昭和 4. 平成 年 月 日	(FAX) ※②	<input type="checkbox"/> FAX なし

※① TEL…緊急時の連絡(講習会中止等)のため、又、申込についての問い合わせ等のため、受講者ご本人様と連絡がとれる電話番号(携帯可)を必ずご記入ください。
 ※② FAX…個人申込みの方で受講票をFAXで受け取れる方は、FAX番号をご記入ください。(FAX機器がない場合は、FAXナシに☑チェックしてください。個人申込に限る)

事業所を通じて申し込み場合は、事業所についてご記入ください。(受講票・修了証などの送付先となります。) 個人申込みの方は、※2は記入不要です。

事業所名*	事業所所在地*2	〒	代表 TEL
			※2
連絡先担当者*2	氏名	<受講料> 受講料は、開講日 10 日前までにご入金願います。	
複数名で申込する場合は、なるべく担当者の方を決めてお申込み願います。	部署名	円	入金予定日
	TEL	<input type="checkbox"/> 銀行振込(領収書発行不可) <input type="checkbox"/> 現金書留(領収書発行可) <input type="checkbox"/> 窓口持参(領収書発行可)	月 日
受講票送付先 FAX*2 (受講票は FAX 送信します)		※講習会当日の支払いはできません。	

<フォークリフト運転技能講習の申込時> 自動車の運転免許証の有無を選択してください。 <input type="checkbox"/> 無 「有」の場合郵送での申込時は、運転免許証(写)を添付してください。(窓口にて申込みする場合は提示のみ) <input type="checkbox"/> 有	<乾燥設備作業主任者技能講習> ※1 受講資格について事業者証明が必要 受講資格 満 18 歳以上で乾燥設備作業に ①大学(大学院除く)理科系卒 1 年以上、又は 高等専門学校理科系卒 1 年以上従事したもの ②高校理科系卒 2 年以上従事したもの ③その他 5 年以上従事したもの	<プレス機械作業主任者技能講習> ※1 受講資格について 事業者証明が必要 受講資格 満 18 歳以上でプレス機械作業に 5 年以上従事したもの
【申込書送付先】 〒520-0806 大津市打出浜 13-15 笹川ビル 4 階 公益社団法人 滋賀労働基準協会 申し込みについての問い合わせ (TEL) 077-522-1786 <受講料振込先> 滋賀銀行 膳所駅前支店 普通預金 045749 (社)滋賀労働基準協会 ・振込手数料は、ご負担願います。 ・領収書が必要な場合は、現金書留又は事務所へご持参ください。	※1 事業者証明欄 乾燥設備作業主任者の受講資格①又は②の条件の時 最終学歴(大学院は除く)	プレス・乾燥設備時記入のこと 当該業務の経験年数 年 月 日
【注意事項】 ①申し込みをする際は、決められた講習会の日時にすべて出席できるかどうかご確認の上お申し込みください。 ②申し込みをされた講習会のコース変更(日程変更)、キャンセル(取消)をする場合は、開講日一週間前までにご連絡ください。 (連絡は、コース変更・取消連絡書を FAX で送信、又は当協会ホームページよりコース変更取消連絡フォームにてご連絡願います。) ③開講日一週間前を過ぎた連絡は、コース変更、キャンセルはできません。ただし、受講者変更は対応しますので一旦お電話でご連絡願います。 (受講者の変更…前営業日までに連絡をいただいたものに限ります。当日の受講者変更は対応できかねます。) ④欠席、早退、遅刻は、失格となります。(講習途中の日程変更は対応いたしません。) 重要 ③及び④の場合は、受講料の返金、申込書の返却はできません。また、受講料未納の場合は、受講料を納付していただくことになります。	上記のとおり証明します。 証明日 平成 年 月 日 事業者 職 名 氏 名	社印  代表者印

下欄は、協会記入欄です。記入しないでください。

協会確認欄		<input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 領収日入力	受講番号
-------	--	--	------