

事業者 各位



公益社団法人 滋賀労働基準協会

〒520-0806

大津市打出浜13番15号 笹川ビル4F

TEL (077) 522-1786 FAX (077) 522-1453

滋賀労働基準協会



URL

<https://shigarouki.or.jp>

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回のみ開講する講習のため対象事業場様におかれましては、この機会にぜひ受講をご検討ください。

敬具

記

1. 開講日時 【1日目】 令和3年7月13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14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

2. 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
- ▶車でご来場の場合…受講生用の駐車場はありません。周辺の有料駐車場を各自負担でご利用ください。

3. 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。

4. 受講料 12,980円(消費税(10%)込、テキスト代含む) ※令和3年度より受講料が改訂になっています。

- ▶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)

※事務所窓口まで直接持参、または現金書留で郵送でもお支払い可能です。

5. 定 員 68名(申込順に受付し、定員に達した時点で締め切ります)

6. 申込み方法 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、裏面に氏名を明記)を添付し、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。(FAXでは受付不可)受付完了後、受講票をFAXで送信(FAX受信できない場合は郵送)しますので、受講日当日にご持参ください。

7. 受講キャンセル(取消) **開講日の一週間前までに必ずご連絡ください。**

各種講習会(入金・取消・変更)連絡書(HPよりダウンロード可)をFAXで送信するか、当協会HPの「コース変更・取消連絡フォーム」よりメールでご送信ください。

※開講1週間前を過ぎた場合、連絡の有無に関わらず、受講のキャンセルやご返金、日程変更もできませんので、予めご了承ください。

※但し、前営業日迄に連絡があった場合は、受講者の変更(代替者)が可能です。

8. その他 講習内容等は当協会のホームページをご参照ください。


以上

技能講習受講申込書 ▶原本を提出のこと

受講を希望する講習の「種別コード番号」に○印をつけてください。

01	フォークリフト運転 <small>(※1 運転免許証の有無を☑)</small>	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 <small>(※2 受講資格証明が必要)</small>	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 <small>(※2 受講資格証明が必要)</small>	48	石綿作業主任者
受講月日* 初日 7月 13日 ~ 最終日 7月 14日			

＜写真貼付欄＞



＜証明写真条件＞
履歴書サイズ(好4×3コ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

・受講者の氏名、生年月日、現住所については修了証作成のため必要です。もれなくご記入ください。**※印は、必須記入事項（鉛筆使用不可）**

ふりがな*		※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*	戸籍上の氏名をご記入ください。	〒
※旧姓を使用した氏名及び通称の併記を希望する場合は下記にご記入ください。		
併記を希望する <input type="checkbox"/> 旧姓を使用した氏名 <input type="checkbox"/> 通称		(TEL) ※① <input type="checkbox"/> FAX なし (FAX) ※② <input type="checkbox"/>
※生年月日	昭和 平成 年 月 日	※① TEL…緊急時の連絡(講習会中止等)や、申込内容についての問い合わせ等のため、受講者ご本人と連絡がとれる電話番号(携帯電話可)を必ずご記入ください。
※② FAX…個人申込みで受講票をFAX受信できる場合は、FAX番号をご記入ください。(FAX不可の場合は、FAXなしに☑を。郵送でお届けします)		

・事業所を通じて申し込む場合は、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。) **個人申し込みの方は、※は記入不要です。**

事業所名*	事業所所在地*	〒	代表 TEL*
連絡先担当者*	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。	
	部署名	受講料のお支払方法 ☑を	
	TEL	※入金予定日	<input type="checkbox"/> ①銀行振込(領収書の発行はできません) <input type="checkbox"/> ②現金書留(領収書発行します) <input type="checkbox"/> ③窓口持参(領収書発行します)
受講票送付先 FAX*	(受講票はFAX送信します)		

フォークリフト運転技能講習

※1 自動車の運転免許証の有無を選択してください。

無⇒学科2日+実技3日の計3.5時間コースのみ受講可能
有⇒郵送で申し込む場合は、**申込書に運転免許証(写)を必ず添付**してください。(窓口の場合はご提示のみ)

※協会記入欄 免許番号 第 号
記入しないでください 有効期限 平成・令和 年 月 日

※2 受講資格…『**事業者証明**』が必要です。下記証明欄にご記入ください。

技能講習名	受講資格
プレス機械作業主任者	満18歳以上で プレス機械作業に5年以上従事したもの
乾燥設備作業主任者	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 ②高等専門学校理科系卒1年以上従事したもの ③その他5年以上従事したもの

【申込書送付先】公益社団法人 **滋賀労働基準協会**
〒520-0806 大津市打出浜 13-15 笹川ビル 4 階
▶申し込みについての問合せ **TEL 077-522-1786**

＜受講料振込先＞ ※振込手数料はご負担願います。
滋賀銀行 膳所駅前支店 普通預金 045749
(社)滋賀労働基準協会
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。

乾燥設備作業主任者の受講資格①又は②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

修了 学部卒業 年 月 日

上記のとおり証明します。 ▶証明日 令和 年 月 日

▶事業者
▶職名
▶氏名

社印 代表者印

- 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をご確認の上、お申し込みください。
 - 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。)
 - 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。)
 - 欠席、早退、遅刻は、失格となります。(講習途中の日程変更はできません。)
- 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、受講料を全納していただきます。**

⇒⇒⇒⇒⇒⇒⇒⇒
※右欄は協会記入欄
記入しないでください。
⇒⇒⇒⇒⇒⇒⇒⇒

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