

講習名	局所排気装置等の定期自主検査者養成講習受講申込書	受講日	平成30年10月10日 ~ 10月12日
-----	--------------------------	-----	----------------------

下記の注意事項をご参照のうえ、太枠内をご記入ください。※印は、必須記入事項（鉛筆使用不可）

ふりがな (必ずご記入ください)	※	現住所	※ 郵便番号は必ず明記してください。 〒 -
受講者氏名	※		都道府県
性別	※ 1.男性 2.女性		市郡
生年月日	※ 3.昭和 4.平成	年 月 日	
● 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。 →			(TEL) ※
● 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での受取不可の場合は、FAXナシに☑チェックしてください。) →			(FAX) <input type="checkbox"/> FAXなし
↓ ↓ 事業所を通じて申込み場合は、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、記入不要です。 ↓ ↓			
勤務先		事業所在地	〒 - (代表 - -)
連絡先 部署及び氏名 <small>勤務先を通じて申し込み 場合は必ず記入</small>	部署名 氏名	【受講料について】開講日の10日前までにご入金をお願いします。	
(TEL)		<input type="checkbox"/> 会員 33,588 円	<input type="checkbox"/> 銀行振込 (領収書発行不可) 振込・送金・持参 予定日
※受講票送付先 (FAX)		<input type="checkbox"/> 非会員 35,748 円	<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) ※当日支払いはできません 月 日

※この講習を受講するには、受講資格(事業者証明も必要)が必要です。受講資格の記入、事業者証明がないものは受付できません。個人で申込をされる場合についても必要です。

＜受講資格＞ 1～8の受講資格の中から該当する番号に○印を付けて下さい。

- 1、衛生工学衛生管理者免許を有する者
- 2、作業環境測定士の資格を有する者
- 3、大学又は高等専門学校において理科系統を卒業した者で、その後6月以上の局所排気装置、プッシュプル型換気装置、除じん装置、空気調和設備若しくはこれに準じる装置の設計又は検査の実務に従事した経験を有する者
- 4、高等学校において理科系統を卒業した者で、その後1年以上の局所排気装置、プッシュプル型換気装置、除じん装置、空気調和設備若しくはこれに準じる装置の設計又は検査の実務に従事した経験を有する者
- 5、局所排気装置、プッシュプル型換気装置、除じん装置、空気調和設備若しくはこれに準じる装置の設計又は検査の実務に2年以上従事した経験を有する者
- 6、特定化学物質・四アルキル鉛等作業主任者、石綿作業主任者、鉛作業主任者、または有機溶剤作業主任者の資格を有する者で当該作業に1年以上従事した経験を有する者
- 7、粉じん作業特別教育指導員の資格を有する者
- 8、その他これらの者と同等以上の知識および経験を有すると認められる者 ←8を選択時は必ず認められる理由を明記(認められる理由:)

3、4に○を付けた場合は、必ず記入してください。		上記の該当する受講資格及び左記を証明します。	
最終学歴 (大学院は除く)	修了 学部卒業	証明日	平成 年 月 日
3、4、5、6に○を付けた場合は、必ず記入してください。		事業者名	
当該業務 経験年数	年 月	職名 氏名	<input type="checkbox"/> 社印 <input type="checkbox"/> 代表者 職印

《注意事項》

- ◎ 受講申込書の住所、氏名、生年月日、住所、連絡先については修了証作成のため、楷書で正確にご記入ください。
- ◎ 申込書はご持参、又は郵送で**原本をご提出**ください。(FAXでの申込は不可)
- ◎ 受付完了後、受講票をFAXでお送りいたします。
- ◎ 受講料については、①～③のいずれかの方法で**講習日の10日前まで**にご入金ください。 ①現金書留で郵送 ②銀行振込 ③事務所窓口へ持参 ※領収書が必要な場合は、①か③でご入金ください。
- ◎ 受講に際しては、規定の科目・時間を必ず修了することが必要です。
- ◎ 受講申込みにあたってお知らせいただく個人情報、講習実施の目的以外に使用することはありません。

＜申込書 郵送先＞ ※FAXでの申込不可
〒520-0806

滋賀県大津市打出浜13-15 笹川ビル4F
公益社団法人 滋賀労働基準協会
(問い合わせ先TEL 077-522-1786)

＜受講料振込口座＞

滋賀銀行 膳所駅前支店 普通045749
(社)滋賀労働基準協会 宛
※振込手数料はご負担ください。

協会 記入 欄			<input type="checkbox"/> 窓口	受 講 番 号
			<input type="checkbox"/> 郵送	
			<input type="checkbox"/> 領収	