

(浦和会場) 特定化学物質・四アルキル鉛等作業主任者技能講習のご案内

労働安全衛生法第14条により、特定化学物質・四アルキル鉛等を製造し、又は取り扱う作業については、作業主任者を選任し、その者に特定化学物質・四アルキル鉛等による障害又は中毒を予防するための作業方法の決定、労働者の指揮等の職務を行わせなければならないことになっています。当連合会は、埼玉労働局長登録教習機関として各種資格取得講習を実施しており、標記講習を下記要領により実施いたします。ご案内申し上げますとともに、受講について格別のご高配をお願いいたします。

記

- | | | |
|---|----------|---|
| 1 | 日 時 | 7月31日(月) 9:00~17:00 学科
8月1日(火) 9:00~17:45 学科・試験 |
| 2 | 講習会場 | <u>ヘリテイジ浦和 別所沼会館</u> (受講票の地図参照)
さいたま市南区别所4-14-10
(近くに飲食店がありませんので、昼食は会館の食堂を利用されるかご持参下さい。) |
| 3 | 講習人員 | 66名 ※定員に達し次第、締切りとさせていただきます。 |
| 4 | 受講資格 | 満18才以上 |
| 5 | 講習科目 | ①特定化学物質および四アルキル鉛等による健康障害とその予防措置
②作業環境の改善方法 ③保護具 ④関係法令 |
| 6 | 講習費用 | 15,180円 内訳: 受講料13,200円(消費税10%含)、テキスト代1,980円(消費税10%含)
※納入いただいた講習費用はお返しいたしません。 |
| 7 | 申込方法 | 次の方法によりお申し込みください。なお、 事前にお電話または「浦和地区労働基準協会」のホームページで申込状況をご確認ください。 |
| | (1) 郵送申込 | ①受講申込書、②講習費用、③返信用封筒(定形サイズ、宛先明記、84円切手貼付)を同封の上、現金書留でご送付ください。受付後、受講票と領収書を送付いたします。

※ 講習費用は振込でのお支払いも可能です(振込締切日: 7月24日(月))

<u>振込先</u> 埼玉りそな銀行与野支店 普通 4404703
(一社) 浦和地区労働基準協会 (振込手数料はご負担願います)
・振込確認後、受講票を送付いたします。 |
| | (2) 持参申込 | ①受講申込書、②講習費用 を下記協会事務所にご持参ください。
(案内図は浦和地区労働基準協会ホームページでご確認ください)
来会受付: 午前10時~午後4時まで(土・日・祝日及び昼休み時間除く)

【申込先】 (一社) 浦和地区労働基準協会
〒336-0021 さいたま市南区别所1-2-8(インテルU 3階)
TEL: 048-767-8575 FAX: 048-767-8576
※講習当日の申し込み受付はいたしません。 |
| | | <u>注) 受講会場は申込場所とは異なりますのでご注意ください。</u> |
| 8 | 修了証 | 全科目を受講し、所定の修了試験に合格した方には、修了証が交付されます。 |
| 9 | その他 | (1) テキストは講習当日にお渡しいたします。 (2) マスクの着用をお願いします。
(3) ご来場には公共交通機関をご利用ください。
(4) <u>申込みのキャンセル及び別日時への変更はできません。</u> |

特定化学物質・四アルキル鉛等作業主任者技能講習 受講申込書

受講番号 _____

浦和 別所沼	開催日	令和 5年 7月 31日 ～ 5年 8月 1日
-----------	-----	----------------------------

フリガナ 氏名	旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する場合記入 旧姓の氏名又は通称	写真貼付欄 縦3.0cm×横2.4cm 6ヶ月以内撮影 正面、無帽、無背景 鮮明なもの 裏面に氏名記入
生年月日 昭和・平成 年 月 日生 (歳)	電話番号(個人申込のみ記入)	
住所 ※本人確認書類に記載されている住所を記入 〒 -		

勤務先 (個人申込は 記入不要)	事業場名			
	所在地	〒 -		
	申込担当者の所属部署・氏名			
	TEL		FAX	

[本人確認書類貼付欄] 下記のいずれかを貼り付けてください。(※必須)

- 自動車運転免許証のコピー(表裏:有効期間内のもの)
- 健康保険証のコピー(表裏:住所が記載されていることを確認してください。)
- マイナンバーカードのコピー(表のみ:氏名、生年月日、住所が記載されている面)
- 在留カードのコピー(表裏:有効期間内のもの)
- * 住民票(個人番号の記入のないもの。貼付せず添付してください。コピー不可、申込日の6ヶ月以内に発行されたもの)
- * 戸籍抄本(貼付せず添付してください。コピー不可、申込日の6ヶ月以内に発行されたもの)

※修了証に旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する場合、旧姓又は通称が確認できるものを貼付(添付)してください。

記載事項に相違なく申し込みます。 令和 年 月 日 一般社団法人 埼玉労働基準協会連合会長 殿
※ご記入いただいた個人情報は、講習実施の目的以外に使用することはありません。

※協会使用欄 振込・現金

修了証 交付番号	
-------------	--

切り取らないでください

特定化学物質・四アルキル鉛等作業主任者技能講習 受講票

受講番号 _____

(一社)埼玉労働基準協会連合会

氏名	※記入してください	
事業場名	※記入してください	
【 浦和・別所沼会館会場 】		
第1日	7月31日(月)	9:00～
第2日	8月1日(火)	9:00～



- 本票は講習当日に持参してください。
- テキストは講習当日にお渡しいたします。
- 開場及び受付開始時間は8:45です。
- 昼食は館内のレストランをご利用、またはご持参ください。
- ご来場には公共交通機関をご利用ください。

【会場】 別所沼会館 さいたま市南区別所4-14-10
JR埼京線中浦和駅から徒歩約13分


【記入例】 ○○○作業主任者技能講習 受講申込書

受講番号

浦和
会場

開催日

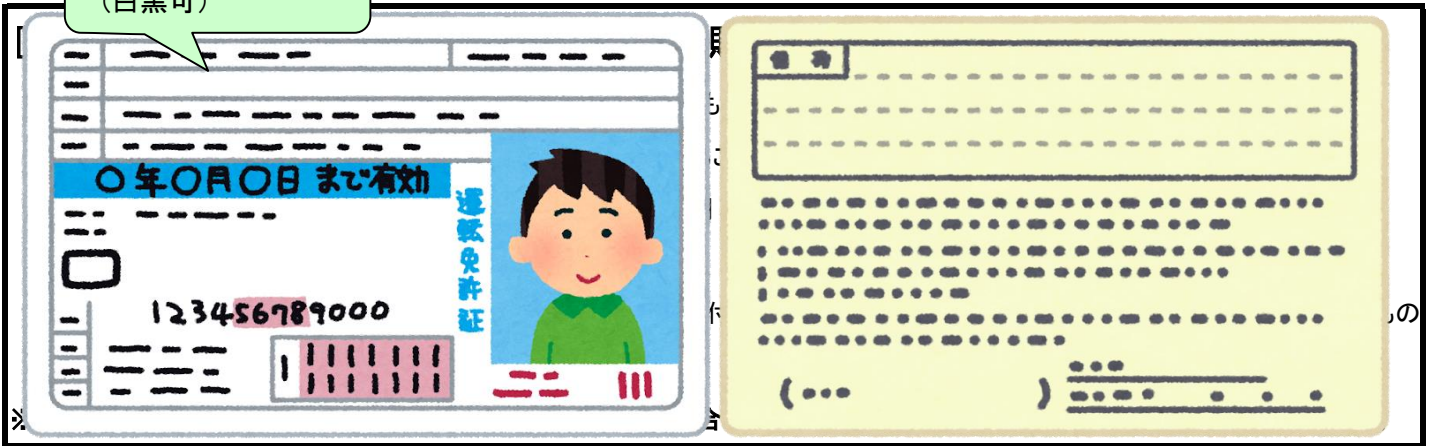
技能講習の申込書には
写真添付欄があります

フリガナ	ウラワ タロウ	旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する場合記入 旧姓の氏名又は通称	
氏名	浦和 太郎		
生年月日	昭和 ○平成 ○年 ○月 ○日生	(記入)	
住所	〒 336 - 0021 埼玉県さいたま市南区別所1-2-8 04号室	※本人確認書類に記載	

勤務先宛てに請求書等の発行を
希望する場合は必ず記入してください
(請求書発行希望の場合は
メモ書き等でご要望ください)

事業場名	株式会社 ●●商事		
所在地	〒 336 - 0021 埼玉県さいたま市南区別所1-2-8		
申込担当者の所属部署・氏名	総務部 人事課	別所 花子	
電話番号	048-000-XXXX	FAX	048-000-△△△△

表裏面コピーのり付
(白黒可)



記載事項に相違なく申し込みます。 令和 年 月 日 一般社団法人 埼玉労働基準協会連合会長 殿
※ご記入いただいた個人情報は、講習実施の目的以外に使用することはありません。

※協会使用欄
振込・現金

修了証 交付番号	
-------------	--

切り取らないでください

○○○作業主任者技能講習
受講番号

受講者氏名を記入してください
(個人でお申し込みの場合
事業場名は空欄可)

埼玉県労働基準協会連合会

氏名	※記入してください 浦和 太郎	
事業場名	※記入してください 株式会社 ●●商事	
	【 浦 和 会 場 】	
第1日	5月16日(火)	9:10~
第2日	5月17日(水)	9:00~



- 本票は講習当日に持参してください。
- テキストは講習当日にお渡しいたします。
- 開場及び受付開始時間は8:45です。
- 昼食は館内のレストランをご利用、またはご持参ください。
- ご来場には公共交通機関をご利用ください。

【会場】 ●●会館 さいたま市●●●1-1-1
●●駅から徒歩約○分