

## 乾燥設備作業主任者技能講習開催のご案内

労働安全衛生法第14条により、熱源を用いて危険物（火薬類を除く）等を乾燥したり、又は危険物以外のものを乾燥したりする乾燥室や乾燥器を使用している事業場については、作業主任者を選任し、その者に作業の指揮等の職務を行わせることになっております。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 11月12日（木） 9：00～18：40 学科  
11月13日（金） 9：00～18：50 学科・試験
- 2 講習会場及び申込先  
(一社) 埼玉労働基準協会連合会 研修室 TEL：048-822-3466  
〒338-0011 さいたま市中央区新中里 1-3-3 (埼大通りメディカルビル2階)  
JR京浜東北線北浦和駅下車(西口)又はJR埼京線南与野駅下車(東口) 各徒歩約15分
- 3 講習人員 38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 次の①もしくは②に該当する者  
①乾燥設備の取扱いの作業に5年以上従事した経験を有する者。  
②大学(又は高等専門学校)において理科系の正規の学科を専攻し卒業した者でその後1年以上、又は高等学校において理科系の正規の学科を専攻し卒業した者でその後2年以上、乾燥設備の設計、製作、検査、又は取扱いの作業に従事した経験を有する者。
- 5 講習費用 13,640円  
内訳：受講料12,100円(消費税含む)、テキスト代1,540円(消費税含む)  
※納入いただいた講習費用はお返しいたしません。
- 6 申込方法 上記2の申込先へ、次の方法により、郵送でお申し込みください。  
なお、講習当日の申し込み受付はいたしません。
  - (1) 講習費用を現金書留でお支払いの場合
    - ①受講申込書
    - ②写真1枚(3.0×2.5cm、6ヶ月以内撮影、正面、無帽、無背景、裏面に氏名記入、デジタル写真の場合は写真専用紙を使用、受講申込書に貼付)
    - ③講習費用
    - ④返信用封筒(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。
  - (2) 講習費用をお振込みでお支払いの場合  
「振込希望」とメモを入れ、上記①、②、④をご送付ください。  
受付後、受講票と請求書を送付いたします。  
銀行発行の振込金受取書(振込明細書)をもって、領収書に代えさせていただきます。
- 7 修了証 所定の全科目を受講し修了試験の合格者には、修了証が交付されます。
- 8 その他 (1) テキストは講習当日にお渡しいたします。  
(2) 駐車場は使用できません。

# 乾燥設備作業主任者技能講習受講申込書

受講番号

|           |     |                              |
|-----------|-----|------------------------------|
| 連合会<br>会場 | 開催日 | 令和 2年11月12日<br>～<br>2年11月13日 |
|-----------|-----|------------------------------|

|      |                                  |            |
|------|----------------------------------|------------|
| フリガナ |                                  | 写真<br>(注1) |
| 氏名   |                                  |            |
| 性別   | 生年月日                             |            |
| 男・女  | 昭和 年 月 日生 ( 歳)<br>平成 年 月 日生 ( 歳) |            |
| 住所   | 〒 -                              |            |

※ 楷書で正確に記入してください。上記の内容が修了証に記載されます。

## 事業場記入欄

|                    |                       |                          |
|--------------------|-----------------------|--------------------------|
| 受講資格証明             | 作業従事年数証明              | 年 月 日 ~ 年 月 日迄 (通算 年 ヶ月) |
|                    | 最終学歴<br>(大学院・専修学校は除く) |                          |
| 事業場名<br>事業者の役職名と氏名 | (職印)<br>(注2)          |                          |
| 事業場所在地             | 〒                     |                          |

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

|      |  |     |
|------|--|-----|
| 担当部署 |  | TEL |
| 担当者名 |  | FAX |

(注1) 写真(縦3.0cm×横2.5cm、6ヶ月以内撮影、正面、無帽、無背景、裏面に氏名記入。デジタル写真の場合は写真専用紙を使用)は受講申込書に貼付してください。

(注2) 職を表す印(または、社印と個人印の両方)を押印してください。

\* 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。

|            |   |   |   |   |   |             |
|------------|---|---|---|---|---|-------------|
| 連合会<br>記入欄 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 修了証<br>交付番号 |
|            | / | / | / | / | / |             |

切り取らないでください

## 乾燥設備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       |
| 【連合会会場】出席認印 |                 |
| 第1日         | 11月12日(木) 9:00～ |
| 第2日         | 11月13日(金) 9:00～ |

□本票は、講習当日に受付へ提出してください。

□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8:40です。

駐車場は使用できません。公共交通機関をご利用ください。

