

令和8年3月

事業者様

(一社) 埼玉労働基準協会連合会  
登録番号 T6030005000549

## 産業用ロボットの教示及び検査等業務に係る特別教育開催のご案内

産業用ロボットによる労働災害を防止するためには、「産業用ロボットと作業者を隔離する」ことが原則ですが、「教示等の作業」と「検査等の作業」に従事させる場合は、特別教育を実施することが法令で義務づけられています。つきましては、標記講習会を下記により開催いたします。ご案内申し上げますとともに、受講該当事者について格別のご高配をお願い申し上げます。

### 記

1. 日 時 5月12日(火) 9:00~16:35  
5月13日(水) 9:00~17:45
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) 徒歩約15分
3. 講習人員 52名 ※定員に達し次第、締切りとさせていただきます。
4. 講習科目 産業用ロボットの教示・検査等業務に係る次の学科講習  
①産業用ロボットに関する知識  
②産業用ロボットの教示等の作業に関する知識  
③産業用ロボットの検査等の作業に関する知識  
④関係法令  
\*なお、実技はロボットの機種が多いことから各事業場で実施してください。
5. 講習費用 15,180円  
内訳: 受講料13,200円(消費税10%込)、テキスト代1,980円(消費税10%込)  
※お支払いは振込でお願いいたします。  
※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、受講申込書と返信用封筒(長形3号サイズ、宛先明記、110円切手貼付)をご郵送ください。  
**※申込締切日 4月15日(水)**  
ただし、定員に達し次第締切りとさせていただきますので、当連合会ホームページで受付状況をご確認いただいてからお申込みください。  
申込締切り後に、振込先が記載された請求書と受講票を送付いたします。  
講習開催日の10日前迄に講習費用をお振込ください。  
銀行発行の振込金受取書(振込明細書)を領収書の代わりにさせていただきます。
7. 修了証 全科目受講者には、所定の修了証を交付します。
8. その他 (1) テキストは講習当日にお渡しいたします。  
(2) 駐車場はありません。公共交通機関をご利用ください。  
(3) お申込みのキャンセル及び別日時への変更はできません。  
ご了承のうえお申込みください。  
なお、ご都合がつかなくなった場合、受講者の変更は可能です。  
受講日の一週間前迄にご連絡ください。  
(4) マスクの着用をお願いします。

# 産業用ロボット特別教育 受講申込書

受講番号 \_\_\_\_\_

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	会場 連 合 会
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)	開催日 8 年 5 月 12 日 ～ 5 月 13 日
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)
- \* 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(貼付せず添付してください。コピー不可、個人番号がないもの、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。

連合会 記入欄	受付日	入金日
	/	/

修了証 交付番号	
-------------	--

切り取らないでください

## 産業用ロボット特別教育 受講票

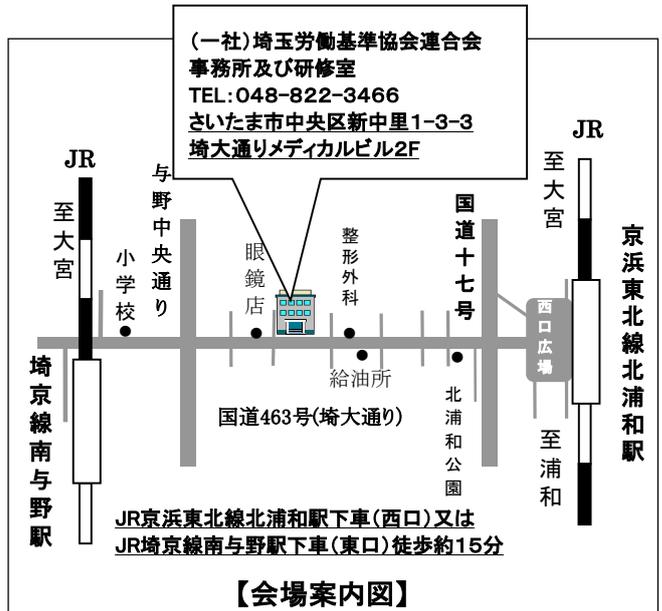
受講番号 \_\_\_\_\_

(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	
<b>【 連 合 会 会 場 】</b>		
第1日	5月12日(火)	9:00～
第2日	5月13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。
- 開場時間は8:40です。

**駐車場はありません。公共交通機関をご利用ください。**

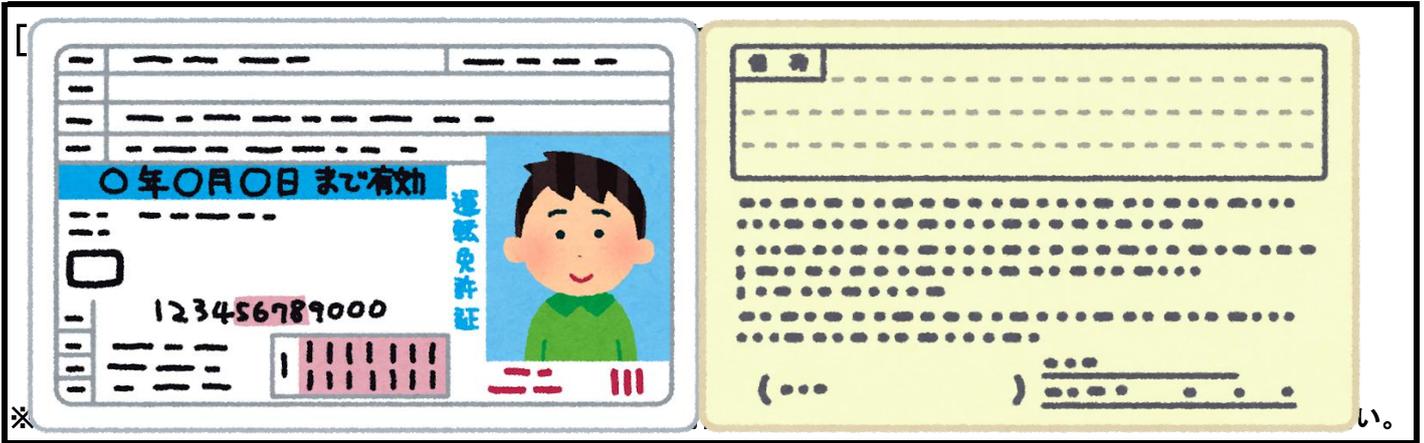


# [記入例] ○○○特別教育 受講申込書

受講番号

フリガナ 氏名	アンゼン タロウ <b>安全 太郎</b>	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	会場 連 合 会
生 年 月 日 昭和 ○年 ○月 ○日生 (○○ 歳)	平成 ○年 ○月 ○日生 (○○ 歳)	電話番号(個人申込のみ記入)	開 催 日 △年 △月 △日 △年 △月 △日
住 所 ※本人確認書類に記載されている住所を記入 〒○○○ - ○○○○ <b>埼玉県さいたま市浦和区△△△1-2-3</b>			

勤務先 (個人申込は記入不要)	事業場名	<b>労働安全衛生株式会社 埼玉工場</b>			※勤務先宛てに請求書の発行を希望する場合は必ず記入してください。(公的機関の方は請求書の宛名も記入してください。例:○○市長 ○○○○、△△組合管理者)
	所在地	〒○○○ - ○○○○ <b>埼玉県さいたま市大宮区△△678</b>			
	申込担当者の所属部署・氏名	<b>総務部人事課 基山 準一</b>			
	TEL	○○○ - ○○○ - ○○○○	FAX	○○○ - ○○○ - ○○○○	



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。

連合会 記入欄	受付日	入金日
	/	/

修了証 交付番号	
-------------	--

切り取らないでください

## ○○○特別教育 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 <b>安全 太郎</b>	
事業場名	※記入してください <b>労働安全衛生(株) 埼玉工場</b>	
【 連 合 会 会 場 】		
第1日	△月△日(○)	9:00~
第2日	△月△日(○)	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。
- 開場時間は8:40です。

駐車場はありません。公共交通機関をご利用ください。

