

事業者 殿

(登録教習機関) 登録No.140  
(一社) 埼玉労働基準協会連合会

## 酸素欠乏・硫化水素危険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、酸素欠乏・硫化水素危険作業については、作業主任者を選任し、その者に酸素欠乏及び硫化水素中毒予防のための作業方法の決定、労働者の指揮等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 6月2日(水)9:00~16:30 学科 (科目:発生の原因及び防止措置、保護具)  
6月3日(木)9:00~17:00 学科 (科目:病理及び症状・救急処置、関係法令)・試験  
6月4日(金)8:30~18:00 実技 (救急蘇生、酸素及び硫化水素の濃度測定)・試験

**※実技は【午前の部 8:30~13:00】【午後の部 13:30~18:00】に分けて実施いたします。  
受付順に振り分けますので、ご了承ください。**

### 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 36名

(※密接を避けるため、人員を絞っておりますのでご理解をお願いいたします。)

### 4. 受講資格 満18才以上

(※埼玉県内に居住の方、または埼玉県内の事業場に勤務する方に限定させていただきます。)

### 5. 講習費用 23,100円

内訳: 受講料 20,900円 (消費税含む) \*実技器具代込み  
テキスト代 2,200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、**5月13日(木)10:00より、電話で予約をしてください。**

電話予約後、次の方法により、郵送で速やかにお申し込みください。

**いずれの場合でも個人申し込みの方は本人確認のため、氏名・生年月日・住所がわかる自動車運転免許証・健康保険証などの公的書類の写しを添付願います。**

#### (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 全科目を受講した所定の修了試験合格者には、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) 駐車場はありません。公共交通機関をご利用下さい。
- (3) 申し込みのキャンセルおよび別日時への変更はできません。

# 酸素欠乏・硫化水素危険作業主任者技能講習受講申込書

受講番号 \_\_\_\_\_ 連合会会場 \_\_\_\_\_ 開催日 令和 3 年 6 月 2 日 ~ 6 月 4 日

フリガナ			写真 (注1)
氏名			
生年月日	TEL (個人申込のみ記入)		
昭和 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。

※個人申込みの場合は本人確認のため、氏名・生年月日・住所がわかる公的書類(運転免許証・健康保険証等)の写しを添付のこと。

## 事業場記入欄 (個人申込は枠内記入不要)

事業場名			職印 (注2)
事業者の役職名と氏名			
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 記入欄	8:30~ 13:30~	1 /	2 /	3 /	4 /	5 /	修了証 交付番号	
------------	-----------------	--------	--------	--------	--------	--------	-------------	--

切り取らないでください

## 酸素欠乏・硫化水素危険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	6月2日(水) 9:00~
第2日	6月3日(木) 9:00~
第3日	6月4日(金) 8:30~ 13:30~

□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。

□「第1日」と「第2日」の開場及び受付開始時間は8:40です。

□「第3日」は○印の時間に受講してください。

受付開始時間は【8:30~】が8:15、【13:30~】が13:15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。**

