

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 10月4日(火)9:00~15:40 学科(科目:病理及び症状・救急処置、保護具)
10月5日(水)8:45~17:50 学科(科目:発生の原因及び防止装置、関係法令)・試験
10月6日(木)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 40名

4. 受講資格 満18才以上 **※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 23,210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 2,310円(消費税含む)
※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、**8月3日(水)10:00より、電話で予約をしてください。** 多くの事業場にご受講いただくため、**同一事業場から2名迄**のお申し込みでお願いします。 電話予約後、①~③を速やかにご郵送ください。**※8月23日(火)必着。**

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返信用封筒(定形サイズ、宛先明記、84円切手貼付)

※個人申込の場合

→氏名・生年月日・住所が確認できる自動車運転免許証(表裏)・健康保険証の写し(表裏)等を添付してください。

※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

→旧姓又は通称が記載されている住民票(原本)、戸籍抄本(原本)、自動車運転免許証の写し(表裏)等を添付してください。

8月29日(月)~31日(水)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日前までに講習費用をお振込みください。
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) 予約・申込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。

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 開催日 令和 4 年 10 月 4 日
会場 会場 ～ 10 月 6 日

フリガナ			写真 (注1)
氏名			
生年月日	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 希望する旧姓の氏名又は通称		
昭和 平成	年 月 日生 (歳)		
住所	〒 -		個人申込のみ記入
			TEL:
			FAX:

事業場記入欄 (個人申込は枠内記入不要、自動車運転免許証等の本人確認書類を添付)

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】		
第1日	10月4日(火) 9:00～	
第2日	10月5日(水) 8:45～	
第3日	10月6日(木) 8:30～ 13:30～	

□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。

□「第1日」と「第2日」の開場時間は8:30です。

□「第3日」は○印の時間に受講してください。

【8:30～】は8:15から、【13:30～】は13:15から入室してください。

駐車場はありません。公共交通機関をご利用ください。

