

事業者様

(一社) 埼玉労働基準協会連合会

登録番号 T6030005000549

第2種酸素欠乏危険作業（酸素欠乏症又は硫化水素中毒のおそれのある作業）に係る 特別教育開催のご案内

酸素欠乏による労働災害が年間を通じて多業種で発生していますが、酸素欠乏災害では二次災害で被災する例が多いことも特徴です。この点で、酸素欠乏危険作業主任者の選任はもとより、酸素欠乏危険作業に直接従事する作業者の皆様に対する特別教育を実施することが、重篤災害防止の決め手になります。

この教育は、事業者の責務として労働安全衛生法で義務づけられているものです（労働安全衛生法第59条3項、同規則第36条26号、酸素欠乏症等防止規則第12条、酸素欠乏危険作業特別教育規程）。

当連合会といたしましては、会員の皆様からのご要望を踏まえ今回初めて開催するものですが、事故を未然に防止するための必要な知識と実務能力を習得していただくための講習ですので、是非ともご参加いただきたくご案内申し上げます。当講習は、第2種（酸素欠乏症又は硫化水素中毒のおそれのある作業）に従事する作業者を対象としており、第1種（酸素欠乏症のおそれのある作業）の教育内容を含むものです。

記

1. 日 時 8月1日（金）8：50～16：20 学科

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 50名

4. 講習科目 ①酸素欠乏等の発生の原因（1時間）
②酸素欠乏症等の症状（1時間）
③空気呼吸器等の使用の方法（1.5時間）
④事故の場合の退避及び救急処生の方法（1時間）
⑤その他酸素欠乏症等の防止に関し必要な事項（1.5時間）

* 「酸素欠乏症等の防止（特別教育用テキスト）」（中災防）を使用します。

5. 講習費用 13,530円

内訳：受講料12,100円（消費税10%込）、テキスト代1,430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（定形サイズ、宛先明記、110円切手貼付）をご郵送下さい。

※申込締切日 7月7日（月）

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きからお申込み下さい。

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み下さい。

銀行発行の振込金受取書（振込明細書）を領収書の代わりと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。ご来場には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。（次回講習は未定）**

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。

第2種酸素欠乏危険作業に係る特別教育 受講申込書

受講番号 _____

フリガナ		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
氏名			連 合 会
生 年 月 日		電話番号(個人申込のみ記入)	開 催 日
昭和・平成 年 月 日生(歳)			7 年 8 月 1 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	〒 -		
	業種		労働者数	名
	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。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

第2種酸素欠乏危険作業に係る特別教育

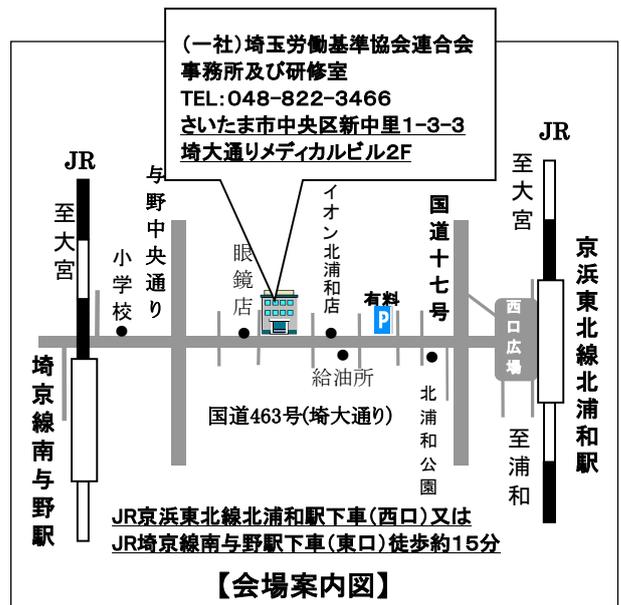
受講番号 _____

(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 】	
8月1日(金)	8:50~

- 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8:30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。

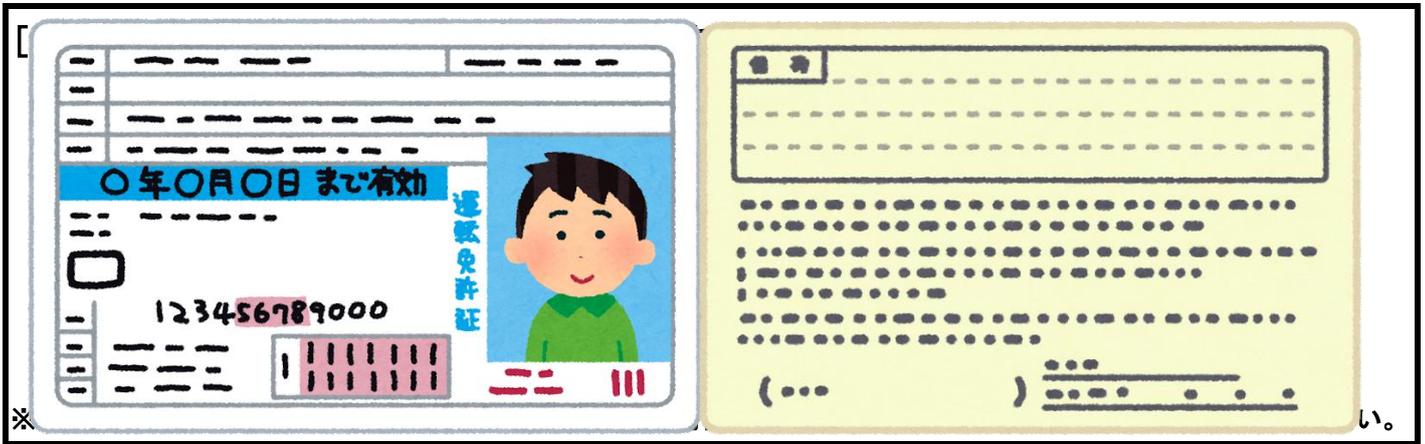


[記入例] 第2種酸素欠乏危険作業に係る特別教育 受講申込書

受講番号 _____

フリガナ 氏名	アンゼン タロウ 安全 太郎	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 〇〇〇
生年月日 昭和 (平成) 〇年〇月〇日生 (〇〇歳)	電話番号(個人申込のみ記入)	開催日 △年△月△日	
住所 ※本人確認書類に記載されている住所を記入 〒〇〇〇 - 〇〇〇〇 埼玉県さいたま市浦和区△△△1-2-3			

勤務先 <small>(個人申込は記入不要)</small>	事業場名	労働安全衛生株式会社 埼玉工場			※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:〇〇市長 〇〇〇〇、△△組合管理者)	
	所在地	〒〇〇〇 - 〇〇〇〇 埼玉県さいたま市大宮区△△678				
	業種	△△業	労働者数	〇〇名		
	申込担当者の所属部署・氏名	総務部人事課 基山 準一				
	TEL	〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇	FAX	〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇		



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

第2種酸素欠乏危険作業に係る特別教育

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 安全 太郎
事業場名	※記入してください 労働安全衛生(株) 埼玉工場
【 〇〇〇 会場 】	
△月△日(○)	8:50~

- 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8:30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。

