

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）に係る特別教育のご案内

酸欠による労働災害を防止するためには、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、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おります（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）。

今回の講習は、東京労働基準協会連合会の安全衛生研修センターにて開催する講習会を、当会の講習会場において、Web サテライト講習会として開催するものです。事故を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、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. 日時及び講習会場 12 月 18 日（木）8：50～16：30 学科
(一社) 埼玉労働基準協会連合会 研修室
2. 申込先 (一社) 埼玉労働基準協会連合会 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)
3. 講習人員 52 名 (10 名未満の場合、開催いたしませんのでご了解ください。)
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 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 11 月 28 日（金） 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ので、**12 月 10 日(水)**まで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 全科目を受講した受講生の皆様には修了証を交付いたします。
8. その他 (1) テキストは講習当日にお渡しいたします。
(2) 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、次回講習が未定のためできません。ご都合がつかなくなった場合、
受講者の変更は可能ですが、講習一週間前迄にご連絡下さい。
(4) ①講習中に、映像、音声が途切れた場合、終了予定時間が延長されます。
②講習継続が困難となった場合、講習を中止する場合があります。
(代替えの日程は別途ご案内します)
③質疑応答の時間を設けます。

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 12 月 18 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)
- * 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

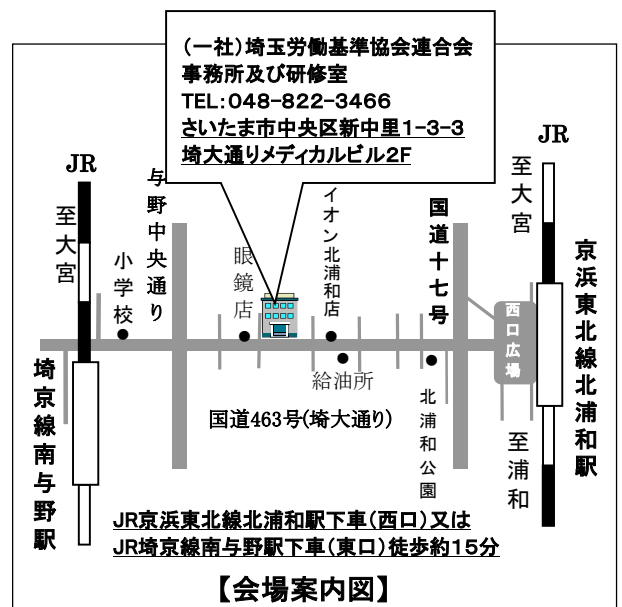
受講番号

(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 】	
12月18日(木) 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 (個人申込は記入不要)	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。

