

各 位

(登録教習機関) No.115
 主催 (一社) 埼玉労働基準協会連合会
 (登録番号 T6030005000549)
 (一社) 春日部労働基準協会
 (受付・収納代行事業者)

特定化学物質・四アルキル鉛等作業主任者技能講習（春日部会場）開催のご案内

労働安全衛生法第14条により、特定化学物質・四アルキル鉛等を製造し、又は取り扱う作業については、作業主任者を選任し、その者に特定化学物質・四アルキル鉛等による障害又は中毒を予防するための作業方法の決定、労働者の指揮等の職務を行わせなければならないことになっています。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 8月6日(木) 9:30~17:10 学科
8月7日(金) 9:30~18:10 学科・試験
- 2 講習会場 春日部市民文化会館 大会議室(受講票の地図参照) 春日部市粕壁東2-8-61
- 3 講習人員 100名 ※定員に達し次第、締切りとさせていただきます。
- 4 受講資格 満18才以上
- 5 講習科目 ①有機溶剤による健康障害及び予防措置 ②作業環境の改善方法
③保護具 ④関係法令
- 6 講習費用 15,400円 【内訳:受講料13,200円(消費税込)、テキスト代2,200円(消費税込)】
※納入いただいた講習費用はお返しいたしません。
- 7 申込方法 **※申込締切:令和8年7月23日必着**

【申 込 先】 (一社) 春日部労働基準協会

〒344-0067 埼玉県春日部市中央5-6-18

TEL: 048-736-8743

FAX: 048-736-8791

(1) 現金でお支払い ①受講申込書、②講習費用、③返信用封筒(110円切手貼付、宛先明記)を同封のうえ、**現金書留**でご送付ください。受領後、受講票と領収書(登録番号記載)を送付します。

※事務所持参申込を希望の場合はご一報ください。

(2) 振込でお支払い ①受講申込書、②返信用封筒(110円切手貼付、宛先明記)を同封のうえ普通郵便でご送付いただき、**7月23日までに下記口座へ講習費用をお振込み**ください。受領確認後、受講票と領収書(登録番号記載)を送付します。

・振込先 埼玉りそな銀行 春日部支店 口座番号:(普)1426338

口座名義:シヤカスカベロトウキジユキョウカイ

※請求書郵送が必要な場合は、必ず返信用封筒(110円分切手貼付)を同封してください。
Eメールにて送付希望の場合は、メールアドレスを(一社)春日部労働基準協会までご連絡ください。

- 8 修了証 (1) 全科目を受講し、所定の修了試験に合格した方には、修了証が交付されます。
(2) 未修了者(欠席・遅刻・早退等)は不合格とします。

- 9 その他 (1) テキストは講習当日にお渡しいたします。
(2) **マスクの着用をお願いします。**
(3) 会場の駐車場は有料駐車場のみです。ご来場には、公共交通機関をご利用ください。
文化会館の駐車場は1時間100円です。隣接の匠大塚の立体駐車場(Times)は1日330円です。
(4) 申込みのキャンセル及び別日時への変更はできません。

○特定化学物質・四アルキル鉛等作業主任者技能講習受講申込書

受講番号 _____

春日部市民文化会館 開催日 令和 8年 8月 6日
～ 8年 8月 7日

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		写真貼付欄 縦3.0cm×横2.4cm 6ヶ月以内撮影 正面、無帽、無背景 鮮明なもの 裏面に氏名記入
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)		
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。

※協会使用欄
振込・現金

修了証
交付番号

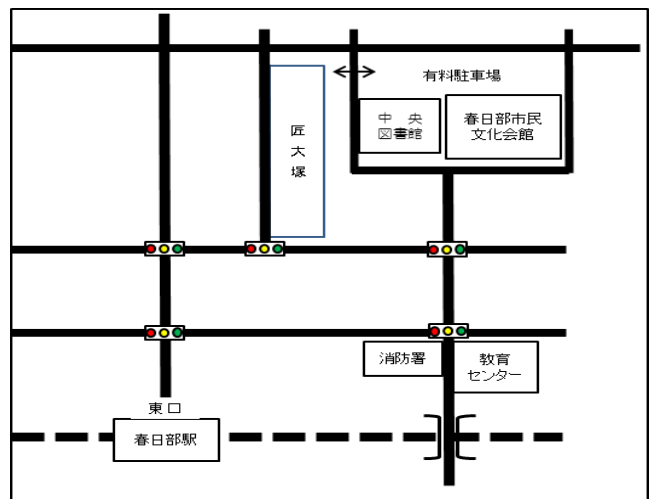
切り取らないでください

特定化学物質・四アルキル鉛等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	
【 春日部会場 】		
第1日	8月6日(木)	9:30～17:10
第2日	8月7日(金)	9:30～18:10



- 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。
- 開場及び受付開始時間は9:15です。
- ご来場には公共交通機関をご利用ください。

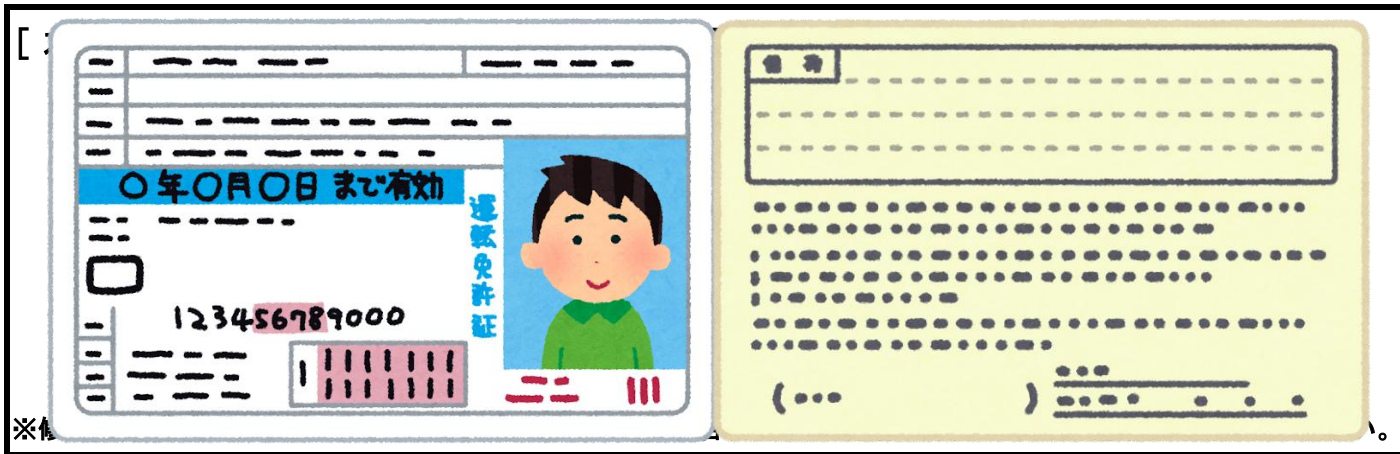
[記入例] ○○○○作業主任者技能講習 受講申込書

受講番号

春日部
会場 開催日 令和 △年△月△日
～ △年△月△日

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	
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)		
住所 〒○○○-○○○○	※本人確認書類に記載されている住所を記入 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		
	所在地	〒○○○-○○○○ 埼玉県さいたま市大宮区△△678		
	申込担当者の所属部署・氏名	総務部人事課 基山 準一		
	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

○○○○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 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	
【 春日部会場 】		
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。

