

2021年 4月

事業者 殿

(登録教習機関) 登録 No. 271  
(一社) 埼玉労働基準協会連合会

## (行田会場) 特定化学物質・四アルキル鉛等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、特定化学物質または四アルキル鉛を製造し、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障害、四アルキル鉛中毒の予防のための作業方法の決定、労働者の指揮等の職務を行わなければならない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、地区協会の協力のもとに下記のとおり実施いたしますので、受講方ご案内申し上げます。

### 記

- 1 日 時 7月13日(火) 学科 9:00~16:50  
7月14日(水) 学科・試験 9:00~17:45
- 2 講習会場 行田市商工センター ホール  
行田市忍2-1-8  
※駐車スペースに限りがあるため、公共交通機関等をご利用ください。
- 3 講習人員 60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 講習費用 15,180円 内訳:受講料13,200円(消費税含む)、テキスト代1,980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 講習科目 ①特定化学物質および四アルキル鉛等による障害とその予防措置  
②作業環境の改善方法 ③保護具 ④関係法令
- 7 申込方法 次の方法によりお申し込みください。なお、事前にお電話で申し込み状況をご確認ください。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) 郵送申込 ①受講申込書、②写真1枚(縦3.0cm×横2.5cm、6カ月以内撮影、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し、受講申込書に貼付)、③講習費用、④返信用封筒(宛先明記、82円切手を貼付)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。※振込ご希望の場合は、下記の口座へお願いいたします。  
振込先: 埼玉りそな銀行 行田支店 普通 0034902  
名 義: 一般社団法人 行田地区労働基準協会
  - (2) 持参申込 ①受講申込書、②写真1枚(上記と同じ)、③講習費用を下記協会事務所にご持参ください。(おつりの無いようにお願いします)  
来会受付: 午前9時~午後5時まで(土・日・祝日及び昼休みの時間は除く)
  - (3) 申込期限 7月2日(金)  
申込期限内であっても、定員に達し次第、締切りとさせていただきます。
  - (4) 申 込 先 (一社) 行田地区労働基準協会 TEL: 048-553-5300  
〒361-0077 行田市忍2-1-8 (行田市商工センター内)
- 8 修了証 (1) 全科目を受講しかつ所定の修了試験合格者には、修了証を交付します。  
(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) 代理の出席は認めません。  
(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。

# 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 \_\_\_\_\_ 行田会場 開催日 2021年 7月 13日  
7月 14日

フリガナ		写真 (注1)
氏名		
生年月日	電話番号(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。 20 年 月 日	担当部署	TEL
一般社団法人 埼玉労働基準協会連合会長 殿	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。

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
【行田会場】出席認印	
第1日	7月13日(火) 9:00~
第2日	7月14日(水) 9:00~

- 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。  
 開場及び受付開始時間は8:30です。

駐車スペースに限りがあるため、公共交通機等をご利用ください。

