

(川越会場)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条の規定により、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・四アルキル鉛等のための作業方法の決定、労働者の指揮、換気措置の点検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、この資格取得講習を実施しています。地区協会の協力のもとに下記要領により実施いたしますのでご案内申し上げます。

記

- 1 日 時 1月23日(月) 学科 9:30~17:05
1月24日(火) 学科・試験 9:00~17:45
- 2 講習会場 埼玉医科大学かわごえクリニック 6F 大会議室
川越市脇田本町21-7 [JR川越駅西口5分]
*駐車場は使用できません。電車若しくは、民間駐車場をご利用下さい。
- 3 講習人員 80名 *申込書の下書き段階(写真不要)でfax(049-242-0613)して下さい。
その後、受付の可否等ご連絡いたします。
- 4 受講資格 満18歳以上
- 5 講習科目 ①特定化学物質・四アルキル鉛等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 15,180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。
- 7 申込方法 受講申込書、写真1枚(3.0×2.5cm、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)、返信用封筒(84円切手貼付、宛先明記)を、下記申込先にご送
付ください。なお、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
かる自動車運転免許証・住民票などの公的書類の写しを添付してください。
到着次第「受講票」と受講料の「払込取扱票」(郵便局)をお送りいたします。
※事務処理上、講習当日のお申し込みは受け付けいたしません。
(1) 申込先 (一社)川越地区労働基準協会
TEL:049-244-9422
FAX:049-242-0613
〒350-1124 川越市新宿町2-6-9
(2) 申込み期限 2022年12月27日(火)
※特化講習は早めに定員に達しますので、受講希望の方は、早めに申し込み下さい。
- 8 修了証 (1) 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) 講習日程は講師の都合により変更することがあります。
(2) 代替者の出席受講は認めません。
(3) テキストは講習当日にお渡しいたします。

■受講申込書は、お手数ですが、コピーしてご使用ください。

特定化学物質・四アルキル鉛等作業主任者技能講習受講申込書

受講番号

川越
会場

開催日

2023年 1月 23日
～ 年 1月 24日

フリガナ			写真 (注1)	
氏名				
生年月日	電話番号(個人申込みのみ記入)			
昭和 平成	年	月	日生(歳)	
住所	〒		旧姓を使用した氏名又は通称併記の希望の場合記入 希望する旧姓の氏名又は通称	

※ 楷書で正確に記入して下さい。※個人申込みの場合及び旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する場合は、氏名・生年月日・住所が確認出来る公的書類(運転免許証・健康保険証・住民票、戸籍抄本等)の写しを添付して下さい。

事業場記入欄 (個人申込みは枠内記入不要)

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。

2022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下さい。

(注2) 職を表す印(または、社印と個人印の両方)を押印して下さい。

* 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

特定化学物質等作業主任者 受講票

受講番号

(一社)埼玉労働基準協会連合会

氏名	※記入して下さい
事業場名	※記入して下さい
【川越 埼玉医科大学】出席認印	
第1日	1月23日(月) 9:30～
第2日	1月24日(火) 9:00～

 本票は講習当日に持参して下さい。

 テキストは講習当日にお渡しいたします。


駐車場はありません。公共交通機関又は民間駐車場をご利用ください。