

(浦和会場) 有機溶剤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、有機溶剤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、その者に有機溶剤中毒予防のための作業方法の決定、労働者の指揮、設備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、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 | 2026年6月29日(月) 学科
2026年6月30日(火) 学科・試験 | 9:30~17:10
9:30~18:00 |
| 2 講習会場 | さいたま市産業振興会館 さいたま市北区日進町2-1915-4 | |
| 3 講習人員 | 76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 | <p>① 事前に浦和地区労働基準協会にお電話でご予約ください。 予約順に人数分のお席をお取りします。【TEL:048-767-8575】</p> <p>② ご予約後、【受講申込書】と【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<u>下記申込先にご送付ください。</u></p> <p>※ 到着期限：令和8年6月15日(月)</p> <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <p>【申込先】 (一社) 浦和地区労働基準協会
〒336-0021 さいたま市南区別所1-2-8 インテルU 3階
TEL: 048-767-8575 / FAX: 048-767-8576
注) <u>受講会場は申込場所とは異なりますので、ご注意ください。</u></p> </div> <p>③ 申込書受付後、<u>受講票と請求書(登録番号記載)を送付しますので、振込期限までに費用をお振込ください。</u> ※ 振込期限：令和8年6月22日(月)</p> <p>振込先：埼玉りそな銀行 与野支店 普通 4404703
 (一社)浦和地区労働基準協会 宛 (振込手数料はご負担願います)
 (銀行発行の振込金受取書(振込明細書)をもって領収書に代えさせていただきます)</p> | |
| 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)は不合格となります。 | |
| 9 その他 | <p>(1) <u>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。</u></p> <p>(2) テキストは講習当日にお渡しいたします。</p> <p>(3) 駐車場は使用できません。</p> | |

○有機溶剤作業主任者技能講習受講申込書

受講番号

さいたま市 令和 8年6月29日
産業振興会館 開催日 ~ 8年6月30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

有機溶剤作業主任者技能講習 受講票

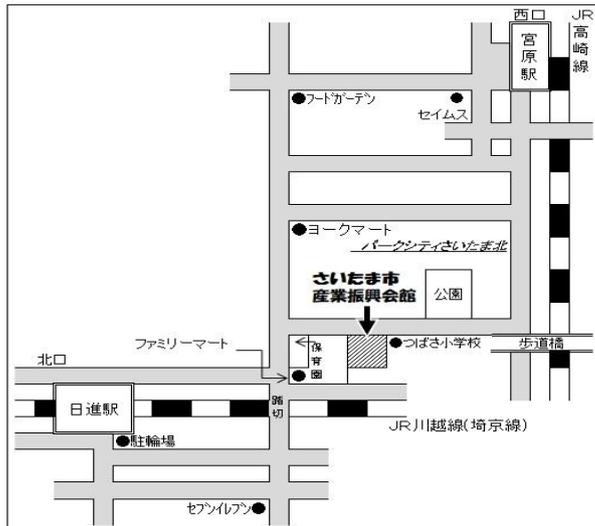
【講習会場】さいたま市産業振興会館

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	
【 産業 振 興 会 館 会 場 】		
第1日	6月29日(月)	9:30~
第2日	6月30日(火)	9:30~

JR川越線日進駅から徒歩約7分・高崎線宮原駅から徒歩約14分



- 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。
- 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

浦和
会場

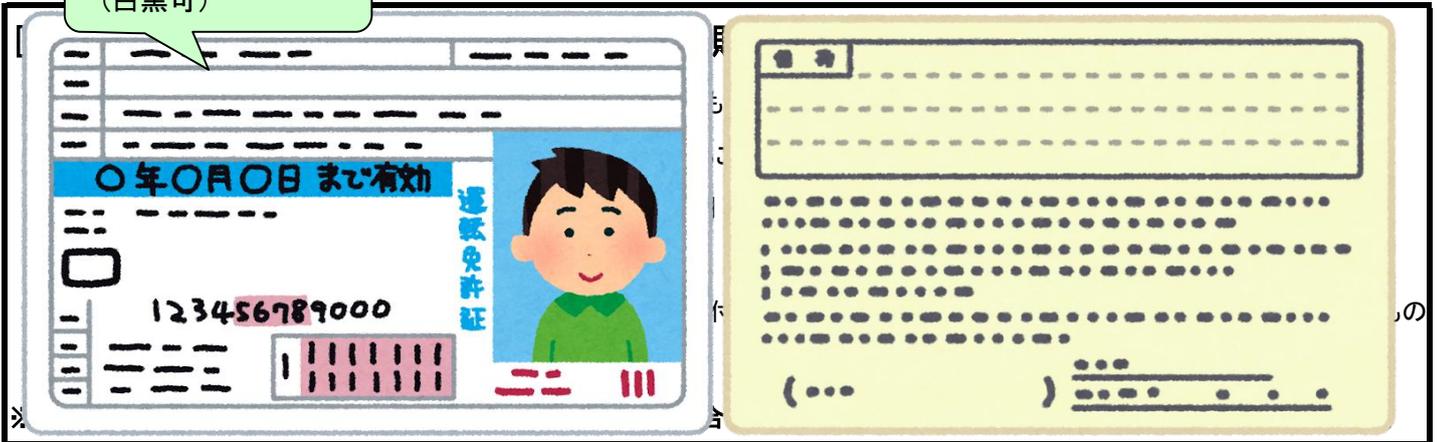
開催日

技能講習の申込書には
写真添付欄があります

フリガナ	ウラワ タロウ	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	
氏名	浦和 太郎		
生年月日	昭和 ○平成 ○年 ○月 ○日生	(記入)	
住所	〒 336 - 0021 埼玉県さいたま市南区別所1-2-8		

勤務先宛ての請求書を希望する場合は
必ず記入してください
(記載がない場合、受講者個人名宛の
請求書となります)

事業場名	株式会社 ●●商事		
所在地	〒 336 - 0021 埼玉県さいたま市南区別所1-2-8		
申込担当者の所属部署・氏名	総務部 人事課	地区 協子	
表裏面コピーのり付 (白黒可)	048-000-XXXX	FAX	048-000-△△△△



記載事項に相違ないことを確認の上、一般社団法人 埼玉労働基準協会連合会 会長 殿

※ご記入いただいた

※ 公的機関の方で請求書の宛名等のご指定がある場合は、メモの添付等でお知らせください。
(例: ○○市長 ○○○○、△△組合管理者)

修了証
交付番号

切り取らないでください

○○○

受講番号

受講者氏名を記入してください
(個人でお申し込みの場合
事業場名は空欄可)

氏名	※記入してください 浦和 太郎	
事業場名	※記入してください 株式会社 ●●商事	
	【 浦 和 会 場 】	
第1日	5月16日(火)	9:10~
第2日	5月17日(水)	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。
- 開場及び受付開始時間は8:45です。
- 昼食は館内のレストランをご利用、またはご持参ください。
- ご来場には公共交通機関をご利用ください。



【会場】 ●●会館 さいたま市●●●●1-1-1
●●駅から徒歩約○分