

事業者殿

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

(別所沼会館会場)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扱作業については、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、換気措置の点検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ご案内申し上げます。

記

- 1 日 時 10月24日(火) 学科 9:00～16:40
10月25日(水) 学科・試験 9:00～17:45
- 2 講習会場 ヘリテイジ浦和 別所沼会館 (受講票の地図参照)
さいたま市南区別所4-14-10
(近くに飲食店がありませんので、会館の食堂を利用されるか、昼食をご持参下さい。)
- 3 講習人員 66名 ※定員になり次第、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 非会員 15,180 円 内訳:受講料 13,200 円(消費税 10%含)、テキスト代 1,980 円(消費税 10%含)
会 員 14,180 円 (川口地区労働基準協会会員事業場受講者には 1,000 円の助成があります。)
※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 事前にお電話にて、ご予約下さい。予約順に席をお取り致します。
- 受講申込書、写真 1 枚と講習費用をご用意の上、下記のいずれかの方法でお申込み下さい。
- (1) 受講申込書(写真、本人確認書類貼付)、講習費用、**返信用封筒(定型サイズ・宛先を明記し、84 円 切手貼付)を同封**のうえ、**現金書留**でご送付ください。受付後、**受講票と領収書**を送付します。
- (2) 講習費用を下記口座に振込み後(同時に)、受講申込書(写真、本人確認書類貼付)を郵送。
確認後に受講票を FAX します。銀行発行の振込金受領書をもって領収書に代えさせていただきます。
※埼玉りそな銀行川口支店 普通0022891 (一社)川口地区労働基準協会
- (3) 受講申込書(写真、本人確認書類貼付)に講習費用を添えて下記の申込先に持参。
※請求書が必要な場合は請求書希望と記載したメモを付けてください。
- (4) 申込締切日 10 月 13 日(金) (定員に達し次第、締切りとさせていただきます。)
- 8 申込先 (一社)川口地区労働基準協会 TEL:048-258-3756 FAX:048-253-7620
〒332-0015 川口市川口 3-1-1 川口総合文化センター・リア 1F
***受付 9:00～17:00(土日祝は除く)**
- 9 修了証 所定の全科目を受講し修了試験の合格者には、修了証が交付されます。
- 10 その他 (1)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。
(2) 駐車場はありません。
※テキストは受講日にお渡します。

有機溶剤作業主任者技能講習受講申込書

受講番号

別所沼
会場 開催日 令和 5年10月24日
～ 5年10月25日

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		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
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	※本人確認書類に記載されている住所を記入		
〒 -			

(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)
- 健康保険証のコピー(表裏:住所が記載されていることを確認してください。)
- 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。

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

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	
【 別所沼会館会場 】		
第1日	10月24日(火)	9:00～
第2日	10月25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】 別所沼会館 さいたま市南区別所4-14-10
JR埼京線中浦和駅から徒歩約13分

[記入例] ○○○○作業主任者技能講習 受講申込書

受講番号

○○ 開催日
会場

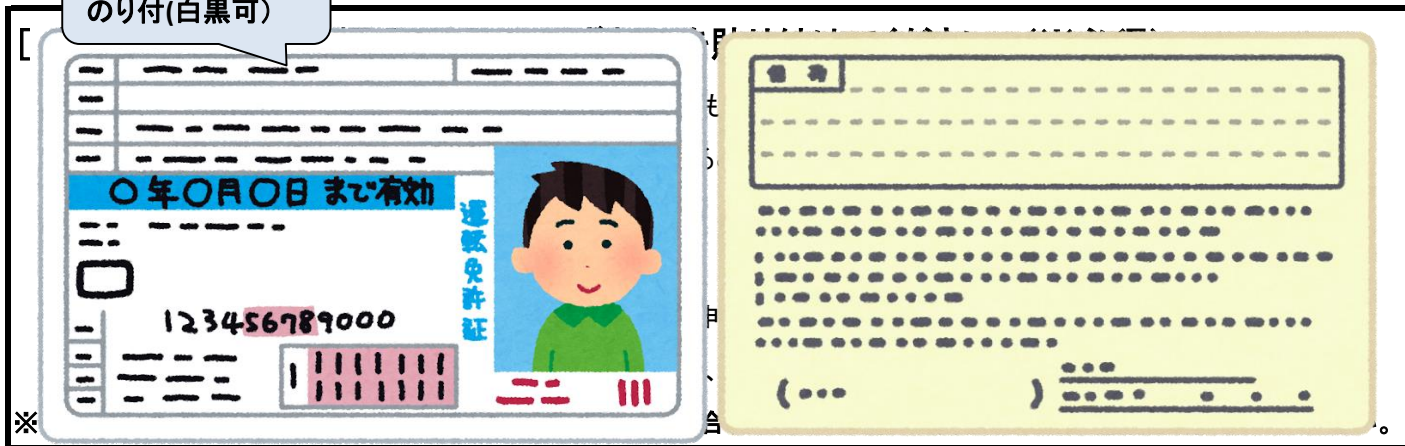
技能講習の申込書には
写真添付欄があります

フリガナ	アンゼン 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	安全 太郎		
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		

勤務先宛てに請求書等の発行を希望する場合は必ず記入して下さい

勤務先	事業場名	労働安全衛生株式会社 ●●工場		
	所在地	〒○○○-○○○ 埼玉県さいたま市大宮区△△678		
(個人申込は記入不要)	申込担当者の所属部署・氏名	総務部人事課 基山 準一		
	TEL	○○-○○○-○○○○	FAX	○○○-○○○-○○○○

表裏面コピー
のり付(白黒可)



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 ●●株式会社 ●●工場	
	【○○会場】	
第1日	△月△日(○)	9:00~
第2日	△月△日(○)	9:00~

会場MAP

- 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8:45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●●●4-4-10
●●駅から徒歩約○分