

動力プレスの金型等の取付け、取外し又は調整の業務特別教育

労働安全衛生法第59条第3項及び労働安全衛生規則第36条第2号により、動力プレスの金型又はプレス機械の安全装置若しくは安全囲いの取付け、取外し又は調整の業務に労働者を就かせる時は、安全衛生特別教育規定第3条に基づく特別教育を行わなければならないことが義務付けられています。

当協会では事業主に代わって下記により実施いたしますので、この機会に是非受講されますようご案内申し上げます。

1. 日 時 2019年7月25日(木)～26日(金)
 学 科 25日 8:30～16:55 (受付8:10 刈エントーション8:30)
 学科・実技 26日 8:40～12:00 (受付8:10)
 ※集合時間は厳守してください。遅刻、早退、欠課の場合は受講修了と認められませんのでご注意ください。
2. 会 場 学科 気仙教育会館(大船渡市盛町字東町14-2)◎駐車場あり*玄関前には駐車しないでください。
 実技 星和工業(株)大船渡営業所(大船渡市赤崎町字普金81)
3. 受 講 料 【会 員】 10,800円(消費税8%込)(受講料 9,720円 テキスト代1,080円)
 【非会員】 11,880円(消費税8%込)(受講料 10,800円 テキスト代1,080円)
4. 定 員 20名
5. 申込締切日 7月17日(水)ただし定員になり次第締め切らせていただきます。
 締切日までに受講料のお支払いがない場合は申込が取り消しされることがありますので
 ご注意ください。
 ※申込者数が少ない時は開催を中止する場合がありますのでご了承ください。
6. 申込の方法 裏面の「受講申込書」に受講料・テキスト代を添えて下記までお申込みください。(FAX可)
 ※銀行振込の場合は申込締切日までに下記口座へお振込みください。

(公財)岩手労働基準協会 大船渡支部 電話 0192-47-3882 FAX 0192-47-3887

〒022-0003 大船渡市盛町字中道下2-25 大船渡商工会議所 別棟2階

岩手銀行 大船渡支店(普) 0318834 ※お振込手数料はご負担願います。

7. キャンセルの取扱 7月18日(木)以降の申込取消及び欠席については、受講料のお返しはできません。
8. カリキュラム

| 1日目 | 2日目 |
|--|--|
| 8:30～8:40 刈エントーション | 8:40～9:40 関係法令(1H) |
| 8:40～10:45 プレス機械又はシャー及びこれらの安全装置又は安全囲いに関する知識(2H) | 9:50～12:00 【実技】プレス機械の金型、シャーの刃部又はプレス機械若しくはシャーの安全装置若しくは安全囲いの点検、取付け、取外し及び調整(2H) |
| 10:50～13:40 プレス機械又はシャーによる作業に関する知識(2H) | |
| 13:45～16:55 プレス機械の金型、シャーの刃部またはプレス機械若しくはシャーの安全装置若しくは安全囲いの点検、取付け、調整等に関する知識(3H) | |
| (休憩 9:40～9:45、10:45～10:50、昼食 11:50～12:40、 休憩 13:40～13:45、14:45～14:50、15:50～15:55) | (休憩 9:40～9:50、10:50～11:00) |

9. その他

- (1) 受講票は締切日後に郵送いたします。講習日3日前までに届かない時は当支部へご連絡ください。
- (2) 所定の時間受講した方に「修了証」を、事業主には「受講修了者証明書」を交付いたします。
- (3) 筆記用具、実技にはヘルメット(貸出有)、作業服、保護手袋、安全靴等服装を整えてください。
- (4) 当協会では受講者を対象にした「賠償責任保険」に加入しています。

動力プレスの金型等の取付け、取外し又は調整の業務特別教育 受講申込書

実施日 2019年 7月25日(木)～26日(金)

| | | | | | | |
|-------|-------------------------|-----------------|------------|---|---|---|
| ふりがな | | 生年 月日 | 昭 和 平 成 | 年 | 月 | 日 |
| 氏 名 | | | | | | |
| 現 住 所 | (番地まで詳しくご記入ください) 〒 — | TEL () () () | | | | |

(※個人受講者は、記入の必要はありません。)

| | | | | | |
|------------------------|--------------|-------------------|-----------------|-----------------|---------------------|
| 勤 務 先 | 所在地 | 〒 — | TEL () () () | FAX () () () | |
| | 事業場名 代表者名 | | | | 担当者名 内 線 () |
| ※該当箇所には○印 をお付けください。 | | (公財)岩手労働基準協会会員の有無 | 会 員 | 非会員 | 受講料振込予定日 |
| | | 受講票送付希望先 | 勤務先 | 自宅 | 月 日 |

年 月 日

受講者名 (本人自署)

公益財団法人 岩手労働基準協会会長 殿

〈記入に際しての注意事項〉

- 1)氏名(ふりがな)、生年月日、現住所欄には、誤りのないようはつきり、丁寧に記入ください。(鉛筆書き不可)
- 2)忘れずに**担当者名**をご記入ください。

※申込書に記入された個人情報に係る事項は、本講習の事務処理に関する以外には使用いたしません。