

乾燥設備作業主任者技能講習開催のご案内

乾燥設備による爆発や火災を防止するため、労働安全衛生法により乾燥設備作業主任者技能講習修了者を作業主任者に選任し、作業指揮に当たらせることが必要です。

当協会では、この資格を取得できる講習を、岩手労働局長登録教習機関（登録番号55-1214）として、労働安全衛生法に基づいて実施しております。

この講習を受講し、学科試験に合格した方に『修了証』を交付いたします。

つきましては、資格取得に必要な技能講習を、下記日程により開催いたしますので、ご案内申し上げます。

1. 日 時 **令和3年2月24日(水) 9:00~18:00 (受付8:30 利エンション8:50)**
25日(木) 9:00~18:00 (同上)
2. 場 所 **アートホテル盛岡 3F 鳳凰の間(旧 東日本ホテル) 盛岡市大通り3丁目3-18 TEL 019-625-2131**
***講習会場についてのお問い合わせは、岩手労働基準協会 (TEL 019-681-9911) までお願いします。**

- 3 受講資格
- 1 乾燥設備の取扱いの作業に5年以上従事した経験を有する者
 - 2 学校教育法による大学又は高等専門学校において理科系等の正規の学科を専攻して卒業した者でその後1年以上乾燥設備の設計、製作、検査又は取扱いの作業に従事した経験を有する者
 - 3 学校教育法による高等学校又は中等教育学校において理科系統の正規の学科を専攻して卒業した者で、その後2年以上乾燥設備の設計、製作、検査又は取扱いの作業に従事した経験を有する者
(作業経験が5年未満の方は、卒業証明書(原本)を提出していただきます)

4. カリキュラム

1日目	2日目
8:50~9:00 利エンション	8:50~9:00 利エンション
9:00~13:55 乾燥設備及びその附属設備の構造及び取扱いに関する知識(4h)	9:00~14:55 乾燥設備の管理に関する知識(5h)
13:55~18:00 乾燥設備、その附属設備等の点検整備及び異常時の処理に関する知識(4h)	14:55~16:55 関係法令(2h)
	17:00~18:00 修了試験(1h)

*昼食休憩 12:05~12:50

5. 修了試験 上記講習科目について修了試験を行います。**鉛筆又はシャープペンシル、消しゴム**を持参下さい。

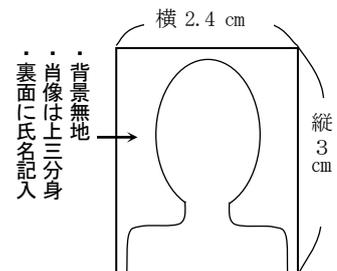
***遅刻・欠課・早退者は、修了試験を受けられませんので必ず所定時間を受講してください。**

6. 受講料等
- | | |
|-------|-------------------|
| 受講料 | 11,550円 |
| テキスト代 | 1,540円 |
| 合計 | 13,090円 (消費税10%込) |

7. 申込方法 「受講申込書」により**受講料・テキスト代・写真1枚**(右図参照)を添えてお申し込み下さい。

(受講申込書の受理を持って受付といたします。)

*銀行振込の場合は、下記口座へ**2月3日までに(協会窓口への持参・現金書留可)**お振込み願います。



岩手銀行県庁支店(普) 0103622 (公財) 岩手労働基準協会

〒020-0857 盛岡市北飯岡1-10-25 TEL **019-681-9911**・FAX **019-681-1018**

8. 申込締切日 **2月3日(水) ただし定員100名になり次第締切らせていただきます。**

9. キャンセルの取扱 **2月17日(水) 以降の申込取消については、受講料はお返しいたしません。**

10. その他 受講票を郵送致しますので、当日講習会場の受付で提示願います。**(2/17(水) 発送)**

当協会では、受講者を対象とした「賠償責任保険」に加入しています。

駐車場につきましては、会場周辺の有料駐車場のご利用をお願いします。

雇用調整助成金受給事業所は教育訓練の対象になることがあります。

乾燥設備作業主任者技能講習受講申込書

実施管理者	受験資格

講習日 令和3年2月24日(水)～25日(木)

ふりがな 氏名			生年月日	昭和 平成	年	月	日
現住所	(番地まで詳しくご記入下さい) TEL () () () 〒 — 緊急用 携帯電話 () () ()						
作業経験証明 「必ずご記入 捺印(職印)を押 印下さい」 訂正印は職印で お願いします (修正液等での 修正は認められ ません)	最終学歴 (5年未満の方のみ記入)						
	乾燥設備作業 従事年数	年 月 日から		年 月 日まで			
	上記のとおりであることを証明します。 所在地 事業場名 事業主職氏名 印						
勤務事業場名 所在地	事業場名						
	所在地	〒 —	TEL () () () FAX () () ()		担当者名 内線 ()		
※該当箇所にお印 をお付け下さい。	(公財)岩手労働基準協会会員の有無		会 員	会員外	受講料振込予定日		
	受講票及び修了証送付希望先		勤務先	自 宅	月 日		

令和 年 月 日

受講者名 (本人自署) _____

公益財団法人 岩手労働基準協会長 殿

- [注] ●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ご記入下さい。(鉛筆書き不可)
- 忘れずに担当姓名をご記入下さい。
 - 実施管理者欄は当協会で使用します。
 - 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。

受 付 印