

特定化学物質及び四アルキル鉛等作業主任者技能講習開催のご案内

特定化学物質を製造、又は取り扱う作業につきましては、労働安全衛生法により特定化学物質及び四アルキル鉛等作業主任者技能講習修了者を作業主任者に選任し、作業に従事する労働者の指揮等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18-11）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。

記

- 日時 令和6年4月24日(水) 9:00~16:30 (受付8:15 刈エンテション8:50)
25日(木) 9:00~17:40 (同上)
- 場所 (公財) 岩手労働基準協会 研修センター (盛岡市北飯岡1-10-25 TEL 019-681-9911)
*会場案内図は当協会ホームページでご確認下さい。
FAXでもご案内いたしますので、必要な方はご連絡下さい。
- 受講資格 18歳以上の方(18歳未満で受講の方は、18歳より修了証が有効となります。)

4. カリキュラム

| 1日目 | 2日目 |
|-----------------------------------|--------------------------------|
| 8:50~9:00 刈エンテション | 8:50~9:00 刈エンテション |
| 9:00~14:10 健康障害及びその予防措置に関する知識(4h) | 9:00~14:10 作業環境の改善方法に関する知識(4h) |
| 14:20~16:30 保護具に関する知識(2h) | 14:20~16:30 関係法令(2h) |
| | 16:40~17:40 修了試験(1h) |

- 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、消しゴムをご持参下さい。

*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下さい。

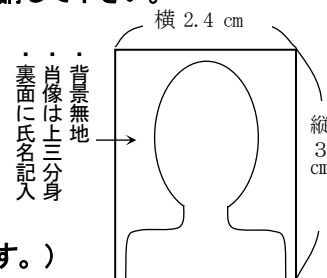
6. 受講料等

受講料 12,650円
テキスト代 1,980円
合計 14,630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。(事前に受付状況を電話等でご確認下さい。)

また、申込書は速やかに提出いただきますようお願いいたします。)



*銀行振込の場合は、下記口座へ4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。

お振込みの方には、受講票発送時領収証を同封させていただきます。

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

- 申込締切日 4月3日(水) ただし定員90名になり次第締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、予約申込みが取消されることがありますのでご注意ください。

9. キャンセルの取扱

4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

受講票を郵送いたしますので、当日講習会場の受付でご提示をお願いいたします。(4/11(木)発送)
筆記用具、昼食をご持参下さい。(会場周辺にはコンビニ・飲食店があります)

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、駐車できる台数に限りがありますので、ご協力をお願いいたします。

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。

会場での事故・盗難等につきましては、責任は一切負えませんのでご了承下さい。

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（4月）

No. _____

講習日 令和6年4月24日（水）～ 4月25日（木）

※協会使用欄

| | |
|-------|--------|
| 実施管理者 | 原本照合確認 |
| | |

| | | | |
|------|---|------|-------------------|
| ふりがな | | | |
| 氏名 | 併記を希望する場合の旧姓又は通称 | 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 () () () | | |

(※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○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 |
| | | 受講票及び修了証送付希望先 | 勤務先 | 自 宅 |
| | | | | 受講料振込予定日 月 日 |

令和 年 月 日

受講者名 (本人自署) _____

公益財団法人 岩手労働基準協会会長 殿

受 付 印

〈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、丁寧にご記入下さい。**(鉛筆書き不可)**
- 2) 忘れずに**担当者名**をご記入下さい。
- 3) 実施管理者欄は当協会で使用します。
- 4) 「氏名」の欄は、旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する場合には、併記を希望する氏名又は通称を記入して下さい。

(旧姓を使用した氏名の場合：戸籍謄本のほか、旧姓を併記した住民票、自動車運転免許証等の証明書を添付(写し)すること。

通称の場合：住民票又はそれに類する証明書を添付(写し)すること。)いずれも受講当日正本を提示してください。

※申込書に記入していただいた個人情報、技能講習の実施のために使用するものであり、受講者の同意なしに目的以外には一切使用しません。