

動力プレス of 金型等の取付け、取外し 又は調整の業務に係る特別教育

労働安全衛生法第 59 条第 3 項、労働安全衛生規則第 36 条第 2 号により、動力プレス of 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ときは、特別教育を行うことが義務づけられております。

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

1. 日 時 学科 **令和 8 年 1 1 月 1 3 日（金）** 9：00～17：00（受付 8：40 まで、おエンターション 8：45）
令和 8 年 1 1 月 1 4 日（土） 9：00～10：00（集合・おエンターション 8：45）
実技 **令和 8 年 1 1 月 1 4 日（土）** 10：15～12：15
- ※ 集合時間は厳守して下さい。遅刻、早退、欠席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 **サタケ東北側** 北上市川岸 1－16－1（学科：厚生会館 研修室／実技：機械加工実習場）
3. 受講料等 **【会 員】 1 2, 1 0 0 円**（消費税 1 0 % 込）〔受講料 1 1, 0 0 0 円 テキスト代 1, 1 0 0 円〕
【非会員】 1 5, 9 5 0 円（消費税 1 0 % 込）〔受講料 1 4, 8 5 0 円 テキスト代 1, 1 0 0 円〕
4. 申込締切日 **1 0 月 2 8 日（水）** ただし先着 2 4 名に達し次第、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、申込みが取消しされることがありますので
ご注意ください。
申込者が少ない場合や気象状況等により講習を中止する場合があります。
5. 申込方法 定員状況を確認のうえ、裏面の「受講申込書」に、**受講料・テキスト代**を添えてお申し込み下さい。（FAX 可）
申込、キャンセル等のお問い合わせは、月曜～金曜日（休・祭日除く）8：30～17：00 をお願いいたします。
〒025-0008 花巻市空港南二丁目19番地 TEL 0198-29-4800 / FAX 0198-29-4801
※ 銀行送金の場合は、受付完了を確認後、締切日までに下記口座へお振込み下さい。お振込手数料はご負担願います。
お振込みの方には、受講票発送時に領収証を同封させていただきます。

岩手銀行 花巻西支店（普）1 0 0 0 1 6 7 （公財）岩手労働基準協会花巻支部

6. キャンセルの取扱 11月2日（月）迄にお申出下さい。また、当日の欠席・失格の場合は、受講料はお返しできません。
7. カリキュラム

1 日 目（学科） ※昼食 12:05～12:50	2 日 目（学科／実技）
9:00～11:00 プレス機械又はシヤー及びこれらの安全装置又は安全囲いに関する知識（2H）	9:00～10:00 関係法令（1H）
11:05～13:50 プレス機械又はシヤーによる作業に関する知識（2H）	10:15～12:15 実技（2H）
13:55～17:00 プレス機械 of 金型、シヤーの刃部又はプレス機械若しくはシヤ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 11:00～、13:50～、14:25～ 各 5 分	※休憩（移動含）10:00～ 15 分

8. そ の 他
- (1) 筆記用具をご持参下さい。
実技日は、作業帽または保護帽・作業着・保護手袋・実技に適した靴を準備して下さい。

(2) 昼食をご持参下さい。（弁当の斡旋はありません）

(3) 受講票と会場図は郵送いたしますので、当日講習会場の受付で提示願います。（11/2（月）発送）
※ 受講票が届かない場合は、必ず受講日前（窓口営業時間内）にご連絡下さい。

(4) 遅刻・欠課なく全科目を修了した方には「修了証」を即日交付します。
事業場には「特別教育受講修了者証明書」を交付いたします。

(5) 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。

(6) 構内での事故・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。

動力プレスの金型等の取扱い業務特別教育 受講申込書

※協会使用欄

原本照合確認

講習日 令和8年11月13日(金)～11月14日(土)

ふりがな		生 年 月 日	昭 和 年 月 日 平 成
氏 名			
	併記を希望する場合の旧姓又は通称		
現 住 所	(番地まで詳しくご記入ください) 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 (— —)			
	事業所名	担当者名 内 線 ()			
※該当箇所に○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 月 日
		受 講 票 送 付 希 望 先	勤務先	自 宅	

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

〈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、丁寧にご記入ください。**(鉛筆書き不可)**
 - 2)訂正の場合は、二重線で訂正してください。(訂正印不要)修正テープ不可。
 - 3)忘れずに**担当者名**をご記入ください。
 - 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ください。**(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、本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。